***Приложение 1***

Заявка на участие в Межвузовской студенческой олимпиаде по медицинской физике.

|  |  |
| --- | --- |
| **Вуз:** |  |
| **Руководитель (ФИО):** |  |
| **Ученая степень, звание, должность** |  |
| ***Участник 1* (с рус. или кырг. языком обучения)** **ФИО студента (полностью)****Курс** |  |
| ***Участник 2* (с рус и кырг языком обучения)** **ФИО студента (полностью)****Курс** |  |
| ***Участник 1* (с англ. языком обучения)** **ФИО студента (полностью)****Курс** |  |
| ***Участник 2* (с англ. языком обучения)** **ФИО студента (полностью)****Курс** |  |