**Заявка на очное участие**

**в выездном заседании Профильной комиссии**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»**

В срок до 15.05.2025 необходимо направить на адрес электронной почты 06020.ottb@mail.miac.samregion.ru заявку на очное участие в заседании Профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», согласно прилагаемой форме:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Имя: |
| Отчество: | Дата рождения: |
| Специальность: | Почетное звание:  Ученое звание:  Ученая степень: |
| Должность: | |
| Учреждение: | |
| Адрес учреждения: | |
| Телефон *(мобильный):* | |
| Адрес электронной почты *(персональный)*: | |
| Планируемая дата приезда: |  |
| Планируемая дата отъезда: |  |
| Подпись | Дата |

*В случае, если Вы не знаете дату прибытия и убытия, то по мере приобретения билетов, убедительная просьба сообщить данную информацию по адресу электронной почты: 06020.ottb@mail.miac.samregion.ru.*