Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Университетская олимпиада школьников

Анкета-заявка участника

Предмет

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения – –
День Месяц Год

Регион
Область, республика

Населенный пункт
Город, село, поселок и т.д.

Район
Для проживающих в сельской местности

Школа
Название и номер

Класс

E-mail
Адрес электронной почты

Телефон

Почтовый индекс

Адрес _____

_____
Улица, дом, квартира

Я являюсь слушателем Медицинского предуниверсария ДА ☐ НЕТ ☐

Согласен на обработку моих персональных данных
в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

_____
Подпись