Форма 1 для сотрудников

**Заявка на участие в конкурсе**

**«Лучший изобретатель и рационализатор Самарского государственного медицинского университета среди сотрудников»**

1. ФИО участника (полностью).

2. Дата рождения.

3. Название и год окончания вуза, квалификация, специальность.

4. Должность.

5. Контактная информация: рабочий телефон, мобильный телефон, e-mail.

Приложить заполненный рейтинг-лист (форма 2)

Непосредственный руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

Подпись участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

дата