

ЗАЯВКА

Прізвище, ім'я, по батькові	
Місце праці, посада	
Освіта	
Науковий ступінь, вчене звання	
Службова адреса, контактний телефон	
Електронна адреса	
Адреса для листування	
Професійні навички та інтереси	
<p>Чи викладаєте Ви курс «Медичне право України»? Якщо так, то скільки часу, обсяг його годин, назва (якщо різниться від усталеної – «Медичне право України»), цільова аудиторія, вид дисципліни (обов'язкова, вибіркова)? Якщо ні, то коли планується викладання такого курсу у Вашому виші, та які дії у цьому напрямі вже зроблені?</p>	
Участь у подібних науково-практичних заходах	
Які питання Ви хотіли б, аби були висвітлені на воркшопі?	
Чи надаєте Ви згоду на обробку Ваших персональних даних? (Просимо надати розгорнуту відповідь на запитання.)	
<p>«_____» _____ 2013 року</p> <p style="text-align: right;">_____ (підпис особи, що заповнила заявку)</p>	
<p>Сердечно вдячні за заповнення заявки і зацікавленість у заході! З повагою, оргкомітет</p>	