**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

в III этапе ежегодного смотра-конкурса художественной самодеятельности среди коллективов медицинских работников учреждений (организаций) здравоохранения Московской области, приуроченного к Году памяти и славы в России (в соответствии с указом Президента Российской Федерации), и в честь 75-летия Великой Победы

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование профсоюзной организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника | Дата рождения | Место работы | Контактный телефон, сотовый, e-mail | Название номера, жанр | ФИО сопровождающего, номер телефона | Где исполнялся данный номер, результат |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель |  | ФИО |