**ЗАЯВКА**

**На подключение бесплатным дистанционным подготовительным курсам Сибирского государственного медицинского университета**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Имя, отчество | Фамилия | Адрес электронной почты | Предмет | Населенный пункт |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |