

# Чакви -2021

*традиционная 50-я Юбилейная международная медицинская  
научно-практическая школа-конференция*

**З А Я В К А № \_\_\_\_\_**

(вписывается регистратором)

Фамилия, имя \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

рабочий телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

/ /2021 перечислено на \_\_\_\_участников и сопровождающих \_\_\_\_\_ Евро  
число/месяц количествоколичество

## Данные сопровождающего лица или лиц

1. Фамилия, имя \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя \_\_\_\_\_

## Данные ребенка или детей заявителя

1. Фамилия, имя \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Для организации встречи в аэропорту и трансфера в гостиницу Оазис в г.Чакви и обратно (при желании участника), просим сообщить в Оргкомитет дату вылета, номер рейса, время прибытия, количество прилетающих.

**ЗАЯВКА.** Высылается по эл.почте на адрес [mtvi2015@gmail.com](mailto:mtvi2015@gmail.com) после перечисления стоимости полного пакета плюс стоимость трансфера (в случае заявки на трансфер).