АНКЕТА

для включения в состав слушателей заседания

Общественного совета Минздрава Республики Татарстан

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО |  |
| 2. | Номер телефона |  |
| 3. | Адрес электронной почты |  |
| 4. | Наименование организации  (для СМИ) |  |

Заполненную анкету направлять по электронному адресу: [N.Baychurina@tatar.ru](mailto:N.Baychurina@tatar.ru).

Срок рассмотрения – 1 рабочий день. Крайний срок подачи заявки – 25.02.2020.

Внимание: При предоставлении неполной информации в участии будет отказано.