|  |  |
| --- | --- |
| Безымянный | **Медицинский колледж**  Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  «Уральский государственный университет путей сообщения**»** |
|
|

**Заявка на посещение Медицинского колледжа УрГУПС**

**с целью профориентации учащихся**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО организатора |  |
| Наименование образовательной организации |  |
| Регион, населенный пункт |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Количество участников |  |
| Возраст участников, класс |  |
| Дата посещения |  |
| Необходимость в специальных условиях (для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов) |  |
| Дополнительная информация |  |

Дополнительную информацию по формированию заявки и проведению профориентационной встречи можно получить по телефонам воспитательного отдела МК УрГУПС: (343) 221-25-82, 221-25-80.

Заполненную заявку необходимо отправить на электронную почту: [mk@usurt.ru](mailto:mk@usurt.ru.ru)