**Заявка на участие в Международной Студенческой Олимпиаде по Педиатрии**

I **Страна и город:**

**Название ВУЗа** (в именительном падеже, полностью):

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова»

**Название ВУЗа** (сокращенно):

ФГАОУ ВО «СВФУ»

**Руководитель (если есть)**:

Ученая степень,ФИО, адрес электронной почты

**Капитан команды** **(если есть):**

ФИО, адрес электронной почты

**II Состав команды (не более 10 человек):**

**III Состав группы на** **конкурс «Аcademiae» (не более 5 человек):**

**IV Состав группы на конкурс «Problema» (не более 5 человек):**