**Заявка**

на участие вXXIX межрегиональной учебно-методической конференции

«**Основные направления обеспечения качества профессионального образования на современном этапе»**

**г. Архангельск, 17 апреля 2025 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество *(полностью)*  |  |
| Должность, ученая степень, ученое звание |  |
| Наименование организации *(полное)*  |  |
| Идентификаторы РИНЦ: SPIN-код или AuthorID *(заполняется авторами, не являющимися сотрудниками СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России)* |  |
| Предполагаемое направление конференции *(указать название)* |  |
| Укажите формат участия в конференции (только публикация, публикация с докладом, только доклад): |
| * Только публикация

*(указать название публикации)* |  |
| * Публикация с докладом

*(указать название публикации, название доклада, форму доклада – очный или онлайн)* |  |
| * Только доклад

*(указать название доклада, форму доклада – очный или онлайн*) |  |
| Контактный телефон *(обязательно)* |  |
| E-mail *(обязательно)* |  |