**Заявка**

на участие во внутривузовской олимпиаде

по фармакологии

Название команды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| № | ФИО участника, факультет, группа, контактный телефон (только капитана) |
| 1.(капитан) |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |