|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество
 |  |
| 1. В каком образовательном учреждении (школе) Вы учитесь, класс?
 |  |
| 1. Адрес электронной почты
 |  |
| 1. Номер телефона
 |  |
| 1. ФИО учителя
 |  |
| 1. Адрес эл. почты, телефон учителя
 |  |
| 1. Хотели бы Вы принять участие в работе НОУ фармацевтического факультета? Если да, то в каком направлении (фармакология, фармацевтическая химия, фармацевтическая технология, управление и экономика фармации, фармакогнозия, латинский язык)?
 |  |