**Пропозиції до Проекту розпорядження голови облдержадміністрації «Про затвердження Порядку і умов проведення конкурсів**

**з відбору претендентів для реалізації права осіб на першочергове зарахування до закладів вищої медичної і педагогічної освіти за державним (регіональним) замовленням**

|  |  |
| --- | --- |
| Ім’я\* |  |
| Прізвище\* |  |
| Ім’я по батькові |  |
| Е-mail\* |  |
| Підприємство, установа, організація |  |
| Контактний телефон |  |
| Текст повідомлення\* |  |

\* відмічені поля обов’язкові для заповнення