

**ЗАЯВКА  
на включение в реестр проб и практик**

Прошу внести в реестр профессиональных проб и социальных практик

Полное наименование организации	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Юридический адрес, почтовый адрес, фактический адрес	614990 г. Пермь, ул. Петропавловская, 26
Телефон/факс	тел. (342) 217-10-31 факс (342) 217-10-30
Электронная почта	E-mail: rector@psma.ru
Фамилия, имя, отчество руководителя организации	Корюкина Ирина Петровна
Наименование программы учебных курсов с указанием возраста детей	Профессиональные пробы по направлению «Медицина» для учащихся в возрасте 16-18 лет
Планируемый объем услуг (количество детей)	Не ограничено

*1 класс ФБООУ  
ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера  
Медицинская Россия клин.*

*25.06.2014г.*

*И.И. Корюкина*



*25.06.14*