**ЗАЯВКА**

**на участие в программе повышения квалификации   
(*сокращенный «пилотный» проект*)   
«ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ АНТРОПОЛОГИЮ**

**И СМЕЖНЫЕ АНТРОПОЛОГИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»   
(*ознакомительный курс*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО (полностью) |  |
| 2. | Гражданство |  |
| 3. | Место жительства в наст. время |  |
| 4. | Образование (какой вуз закончил(а), в каком году) |  |
| 5. | Специальность |  |
| 6. | Настоящее место учебы или работы |  |
| 7. | Обучался(ась) в 2021 году на курсе ДПО по неконвенциональной медицине (ИЭА РАН) |  |
| 8. | Координаты для связи (E-mail, тел.) |  |
| 9. | Необходимость в получении доступа к записям лекций (в случае работы/учебы в другом месте во время вебинаров). |  |
| 10. | Пожелания по организации работы |  |

Необходимо отправить на электронный адрес [medanthro@iea.ras.ru](mailto:medanthro@iea.ras.ru)