Приложение 1

к Положению о проведении

кулинарного конкурса

«Медицинская кухня»

в рамках ежегодного

Московского фестиваля

«Формула жизни»

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**в кулинарном конкурсе «Медицинская кухня»**

**в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Организация (полностью) |  |
| Должность |  |
| СНИЛС |  |
| Номер телефона |  |
| Электронная почта |  |
| Название кулинарного блюда |  |
| Номинация |  |
| HTML-ссылка на файлообменник |  |

Информация о лице (-ах), запечатлённом (-ых) на видеоконтенте, заполняется в случае их наличия. Необходимо указать ФИО, организацию, должность и время появления лиц (-а) на видео (в случае если запечатленных лиц больше одного).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_