**Приложение № 1**

**Заявка на Конкурс лучшей Службы ранней помощи Иркутской области**

**«Успеть до трёх»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер заявки**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Дата приёма заявки**  **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.** |
| Полное наименование учреждения -Участника |  |
| ФИО автора (авторов), должность |  |
| Контактная информация | Юридический адрес (с почтовым индексом).  Фактический (почтовый) адрес (с почтовым индексом) |
|  | Телефон, факс: |
|  | Адрес электронной почты учреждения: |
|  | ФИО руководителя учреждения: |
|  | ФИО, должность, телефон лица, ответственного за подготовку конкурсной работы |