**Заявка на участие в работе межрегиональной научно–практической конференции** **«Управление качеством в деятельности руководителя сестринской службы»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф. И. О.** | Сидорова Алла Петровна |
| **Учреждение** | МО (университет, академия, медицинский колледж и др.) |
| **Ученая степень/звание** |  |
| **Должность** | старшая медицинская сестра, медсестра, преподаватель |
| **Адрес, телефон, электронная почта** | г. Иваново, ул. Мира, 65-12, т/факс (8 812) 5431363, (812)5443484, с. 8-905-158-82-11 |
| **Участие в работе профильной комиссии ПФО** | Да |