**Для заполнения обучающимися** таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Курс/школа** | **GPA** | **Телефон** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |

Отправить на icd@kaznmu.kz

**Для заполнения сотрудниками КазНМУ** таблица 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Кафедра или отдел**  | **Стаж работы в КазНМУ** | **Телефон** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |

Отправить на icd@kaznmu.kz