

Ректору ФГБОУ ВО  
Астраханский ГМУ МЗ РФ  
Башкиной О.А.,  
д.м.н., профессору  
Адрес: 414000, г. Астрахань,  
ул. Бакинская 121  
Телефон: 8(8512) 52-41-43  
Факс: 8(8512) 39-41-30

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж» приглашает обучающихся – выпускников (очная форма обучения) по специальности среднего профессионального образования 31.02.02 «Акушерское дело» принять участие 10.03.2022 года с 9.00 до 16.00 в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» (далее – Олимпиада). Адрес ГБУ «ПОО «АБМК»: 414057, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Н. Островского, 111. Тел. 8(8512)330290.

В соответствии с Положением об организации и проведении регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» к участию допускаются студенты выпускных групп, обучающиеся в средних и фармацевтических образовательных учреждениях по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 «Акушерское дело».

Для участия в Олимпиаде необходимо направить заявку установленной формы (приложение 1) в срок до **05.03.2022 г. 16ч. 00 мин.** (местное время) по электронной почте: [AnastasiyaABMK@yandex.ru](mailto:AnastasiyaABMK@yandex.ru)

От одной образовательной организации в Олимпиаде могут принять участие не более четырёх студентов.

*Участник Олимпиады должен иметь при себе:*

- ✓ студенческий билет;
- ✓ документ, удостоверяющий личность;
- ✓ оригинал заявки;
- ✓ специальную одежду: белый халат, шапочка, вторая обувь.

### Контакты

**Абайдулина Анастасия Витальевна- преподаватель ГБУ «ПОО «АБМК»-  
[AnastasiyaABMK@yandex.ru](mailto:AnastasiyaABMK@yandex.ru) ; 8-927-553-49-65.**

**Плуталова Раиса Ильинична- преподаватель ГБУ «ПОО «АБМК»-  
[plutalova2950@gmail.com](mailto:plutalova2950@gmail.com) ; 8-927-282-29-50**

Директор ГБУ «ПОО «АБМК»



Н.В.Милёхина

Заявка  
для участия в региональном этапе  
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства  
по специальности 31.02.02 «Акушерское дело»

Полное наименование учебного заведения	
Фамилия, имя, отчество участника	
Группа, курс	
Ф.И.О. преподавателя, подготовившего участника	
Контактный телефон преподавателя	
Действующий электронный адрес, на который будут высылаются результаты олимпиады	