****

**БЛАНК ОТВЕТОВ**

**ДАННЫЕ УЧАСТНИКА:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название олимпиады  | **«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»** |
| ФИО участника |  |
| Класс/группа |  |
| Учебное заведение, город (школа, ССУЗ, ВУЗ)  |  |
| **ФИО педагога-организатора** |  |
| **Должность педагога-организатора** |  |
| **Адрес электронной почты педагога** |  |

**ОТВЕТЫ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Номер задания** |  |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |

Заполненный **БЛАНК ОТВЕТОВ** необходимо отправить на электронный адрес: **ruskotru@mail.ru**

**Не забудьте прикрепить чек об оплате**