****

**БЛАНК ОТВЕТОВ**

ДАННЫЕ УЧАСТНИКА:

|  |  |
| --- | --- |
| **Название олимпиады (конкурса, викторины)** | **«MEDICAL LATIN»** |
| ФИО участника |  |
| Класс/группа |  |
| Учебное заведение, город (д/с, школа, ССУЗ)  |  |
| ФИО педагога-наставника |  |
| Адрес электронной почты педагога-наставника |  |

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**

**Обязательно прикрепите копию чека об оплате!**