

Заявка на участие в курсе повышения квалификации по ТКМ

г. Далянь, Государственный Медицинский Институт, 12–23 октября 2026 г.

1. **ФИО (полностью):**

2. **Город проживания:**

3. **Контактный телефон:**

4. **Email / Ссылка на мессенджер:** _____

5. **Ваше базовое образование в сфере ТКМ (где и когда учились, опыт практики):**

6. **Вариант проживания в гостинице института (360 юаней/сутки):**

- Одноместное размещение
- Двухместное размещение (укажите, если едете с кем-то в паре: ФИО второго участника): _____

7. **Планируемый маршрут вылета:**

- Из Москвы (через Пекин)
- Индивидуальный маршрут из Сибири / Дальнего Востока (указать город): _____

8. **Желаете ли вы принять участие в экскурсии в Порт-Артур?**

- Да
- Нет / Решу на месте