**Анкета куратора Комитета полезного действия здорового**

**образа жизни**

**Федерального направления «Здоровый образ жизни»**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ФИО (полностью) |  |
| 2. Дата рождения, возраст |  |
| 3. Город, регион |  |
| 4. Место учебы (курс, факультет) / работы |  |
| 5. Опыт общественной и волонтерской деятельности, участие в мероприятиях городского, регионального и федерального масштаба (указать названия, даты и выполняемые функции) |  |
| 6. Опишите, как вы видите стратегию развития Федерального направления «Здоровый образ жизни» в Вашем регионе/городе. |  |
| 7. Дополнительная информация.  (здесь Вы можете указать любую дополнительную информацию, которую считаете нужным нам сообщить) |  |
| Контакты: |  |
| Мобильный телефон |  |
| Е-mail |  |
| Ссылка на профиль Вконтакте |  |

***Направить согласованную анкету на рассмотрение и утверждение***

***координатору Федерального направления Дурневой Анастасии Михайловне***

[***durneva@volmedic.com***](mailto:durneva@volmedic.com)