

АНКЕТА

кандидата на целевое обучение (ординатура по профилю «Дерматовенерология»)

Ф.И.О.(полностью)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес регистрации	
Мобильный телефон	
E-mail	
Место учебы (школа, год оконч.)	

- Факультет который вы окончили (обучаетесь):
 - Лечебное дело (врач-терапевт участковый)
 - Педиатрия (врач-педиатр участковый)
- Я хочу стать врачом (каким)? _____
- Почему вы выбрали это направление? _____
- Продолжите ли Вы обучение в ординатуре?
 - Да
 - Нет
 - прочее _____
- Планируете ли Вы получить смежную (дополнительную) специальность (какую)? _____
- Хотите ли Вы осуществлять трудовую деятельность в Кожно-венерологическом диспансере? _____
- Чему бы Вы хотели посвятить себя научной или практической медицине? _____
- ФИО родителей
- В какой деятельности работают:
 - медицинская деятельность
 - госслужащие
 - педагогическая деятельность
 - другое

Дата «__» _____ 20__ г.