

АНКЕТА ВСТУПНИКА ЛІКАРЯ-ІНТЕРНА ДО ІНТЕРНАТУРИ

(заповнюється власноруч, розбірливо, українською мовою, відповідно до особистих документів)

1. П.І.Б. _____
2. Дата народження _____
3. Сімейний стан: одружений/неодружений, заміжня/незаміжня
(потрібне підкреслити)
4. Зміна прізвища (зазначити дівоче прізвище) _____
5. Паспорт: серія _____ № _____ Ким виданий _____
_____ Дата видачі _____
6. Ідентифікаційний номер _____
7. Адреса за місцем прописки батьків (індекс, область, район, місто, с.м.т чи село, вул., буд., кв.) _____
8. Фактична адреса проживання лікаря-інтерна (індекс, область, район, місто, с.м.т чи село, вул., буд., кв.) _____
9. Освіта: заклад вищої освіти _____
10. Факультет _____
11. Спеціальність за дипломом _____
12. Спеціальність в інтернатурі _____
13. Диплом спеціаліста/магістра: серія ____, № ____ Дата видачі _____
14. Сертифікат «Крок-2»: № _____, екзаменаційний код _____, дата складання _____
15. База практичної частини підготовки _____
(повна назва лікарняного закладу)
16. Номер мобільного телефону _____
17. Адреса електронної пошти _____
18. Логін MS Teams _____

« _____ » _____ 20 ____ р.

Підпис _____