

ОСОБИСТА КАРТОЧКА СЛУХАЧА

1. Назва та терміни проходження циклу (згідно путівки) _____

2. Прізвище, ім'я, по батькові (писати друкованими літерами) _____

3. Рік народження _____
4. Назва ВНЗу, рік закінчення, факультет _____

5. Диплом, серія _____ № _____ Дата видачі _____
6. Займана посада за спеціальністю _____

7. Місце роботи: 1. Лікарня. 2. Місто або село. 3. Область _____

8. Стаж роботи після закінчення ВНЗ, років _____
із них: за спеціальністю _____
9. Друковані роботи (кількість) _____
10. Інтернатура: рік, за якою спеціальністю, номер сертифікату _____

11. Підвищення кваліфікації (останнє): рік, назва циклу, місце проходження _____

12. Аtestований (а) в _____ р. за спеціальністю _____
атестаційна категорія _____
13. Адреса постійного місця проживання (телефон) _____

14. Адреса місця проживання в період навчання на циклі _____

15. Дата прибуття на цикл _____
16. Цикл закінчив (ла) _____

ДЕФЕКТУРА: не подав(ла) документи

Запізнення на _____ днів

Квмток курсанта отримав(ла) підпис _____