

Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького

Особиста карточка інтерна

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
2. Назва ВНЗу _____
3. Факультет _____ 4. Рік його закінчення _____
5. Диплом (копія): серія _____ № _____ 6. Розподіл на роботу _____
- а) область _____ б) місто (район) _____
7. Спеціальність _____
8. Вільне працевлаштування (без скерування) _____ (так, ні)
9. **Зараховано в** _____ (0,1,1.5,2,3-річну)інтернатуру наказ ОУОЗ від « ____ » _____ 20 ____ р. № _____
10. За спеціальністю _____
11. а) область _____ б) база стажування _____
12. Для випускників попередніх років: а)проходив інтернатуру за спеціальністю _____
- _____ з _____ до _____
- а) область _____ б) база стажування _____
- в) у ВНЗу _____
- г) закінчив інтернатуру _____ (так, ні)
- д) сертифікат спеціаліста № _____ видано _____
- _____ (назва ВНЗу) « ____ » _____ 20 ____ р.
- ж) Місце роботи та посада до поступлення в інтернатуру за другою спеціальністю _____
- _____
13. Дозвіл на зміну місця роботи і напрямків спеціальності МОЗ України _____ (є, немає)
- від « ____ » _____ 20 ____ р. № _____
14. Згода ОУОЗ і ВНЗу на зміну місця роботи і спеціальності _____ (є, немає)
- від « ____ » _____ 20 ____ р. № _____
15. Зараховано на 1-й рік навчання на кафедру (філію) _____
- з « ____ » _____ 20 ____ р. № _____ (наказ від « ____ » _____ 20 ____ р. № _____
16. а) Зараховано на 2-й рік навчання на кафедру (філію) _____
- з « ____ » _____ 20 ____ р. № _____ (наказ від « ____ » _____ 20 ____ р. № _____
- б) Зараховано на 2-й рік навчання на кафедру (філію) _____
- з « ____ » _____ 20 ____ р. № _____ (наказ від « ____ » _____ 20 ____ р. № _____

Дата прибуття в університет « _____ » _____ 20 ____ р.