Анкета выпускника по программам ординатуры в 2020 году
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава

Ф.И.О. *(полностью)*_____
Год рождения _____ ***год окончания ординатуры*** _____
Контактный телефон _____ ***e-mail*** _____
Специальность _____
Кафедра _____
Основа обучения:

- ☐ Бюджетная
- ☐ Внебюджетная
- ☐ Целевая _____

(наименование ЛПУ, с кем заключен договор)

I. Трудоустройство по окончанию ВУЗа: ДА ☐ НЕТ ☐

Наименование:

- государственное учреждение _____
- частное учреждение_____

Должность _____

II. *Обучение по окончанию ординатуры ВУЗ:*

Аспирантура ДА ☐ НЕТ ☐

Наименование учреждения:

- ☐ Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
- ☐ Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера
- ☐ Другой ВУЗ _____

Специальность _____

Ординатуры по другой специальности ДА ☐ НЕТ ☐

Наименование учреждения:

- ☐ Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
- ☐ Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера
- ☐ Другой ВУЗ _____

Специальность _____

III. *Другие варианты и формы занятости после окончания ординатуры в 2020 году*: ДА ☐ НЕТ ☐

- ☐ Планирую уйти из профессии
- ☐ Призван на военную службу
- ☐ Отпуск по уходу за ребенком
- ☐ Другое _____

Согласие на обработку персональных данных _____

(дата, подпись)

_____ _____.....____

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)