|  |
| --- |
| ФОТО  ОБЯЗАТЕЛЬНО |

**Анкета-резюме**

(не более 1 стр.)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес места регистрации |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Сведения об обучении: 1) название образовательного учреждения высшего образования, 2) специальность, 3) вид бюджета (целевой бюджет, целевой контракт, бюджет, контракт) |  |
| Средний балл учебы в университете |  |
| Научные достижения | Да (расшифровка), нет |
| Участие в волонтерстве | Да (расшифровка), нет |
| Участие в оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19 | Да (учреждение, в котором оказывалась медицинская помощь, должность, период работы) |
| Семейная медицинская династия | Да (расшифровка), нет |
| Дополнительная информация  (по желанию) |  |
| Контактный телефон |  |
| Желаемая специальность для поступления в ординатуру (одна) |  |
| Учреждение, от которого получено гарантийное письмо-целевое направление (прилагается) |  |