

ОСОБИСТА КАРТОЧКА СЛУХАЧА

Додаток 8

до Положення про післядипломне
навчання лікарів (провізорів)

1. Назва циклу _____

2. Прізвище, ім'я, по батькові _____

3. Рік народження _____

4. Назва ВУЗу і факультету, рік його закінчення _____

5. Диплом, серія, _____ № _____ дата видачі _____

6. Посада _____

7. Місце роботи (область, місто, село) _____

(заклад) _____

8. Стаж роботи після закінчення ВУЗу повних років _____

з них за спеціальністю _____ стаж роботи на останній посаді _____

9. Вчений ступінь, звання _____

10. При якому Вищому навчальному закладі в яких роках і по якій спеціальності проходив(ла)
інтернатуру: _____

Передатестаційний цикл (ПАЦ) _____

Тематичне удосконалення (ТУ) _____

Стажування (спеціалізація) _____

11. Атестований (на) в _____ р. за спеціальністю _____

атестаційна категорія _____ претендує (підт.) на _____ категорію

12. Адреса постійного місця проживання № тел. _____

13. Адреса проживання в період навчання на циклі _____

14. Дата прибуття в університет _____

15. Цикл закінчив (ла) _____

Дефектура: не пред'явив (ла) документів _____

_____ особистий підпис _____

Запізнився (лась) на _____ днів інспектор ННПО _____