

Анкета слушателя

кафедры клинической фармакологии ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России

на цикле «Методика организации и проведения клинических исследований
лекарственных средств».

ФИО полностью	
Дата рождения	
Паспорт: серия и номер	
кем выдан когда выдан	
СНИЛС	
№ контактного телефона	
e-mail	
Адрес (по паспорту)	
Почтовый индекс	
Учебное заведение, год окончания	
Серия диплома, № диплома	
Специальность по диплому (леч. дело, педиатрия и т.д.)	
Специальность по сертификату (-там), дата выдачи	
Ученая степень, ученое звание	
Место работы (наименование учреждения)	
Адрес учреждения	
Должность и дата последней записи в трудовой книжке (о трудоустройстве или переводе)	
Общий врачебный стаж, лет	
Стаж работы по специальности (лет и месяцев)	
Педагогический стаж	

Дата _____

Подпись _____ (ФИО _____)