

ОСОБИСТА КАРТКА ЛІКАРЯ-ІНТЕРНА

Прізвище, ім'я, по-батькові _____,

Дівоче прізвище _____,

Дата народження _____, Сімейний стан _____,

Назва ВУЗу, факультет та рік його закінчення _____

Форма навчання(контракт, бюджет) _____,

Диплом (копія) серія _____ № _____,

Дата видачі « ____ » _____ 20 ____ р.

Середній бал за дипломом (5-ти бальна шкала) _____,

Паспорт серія _____ № _____,

Ідентифікаційний код _____,

Екзаменаційний код «Крок 2» _____ дата складання _____,

Спеціальність в інтернатурі _____,

Кафедра _____,

Базова установа інтернатури та її адреса _____,

Керівник інтерна на заочній базі _____,

Адреса постійного проживання, телефон _____,

Адреса проживання у період очного навчання, _____

Телефон _____,

e-mail _____

Дата прибуття та підпис лікаря-інтерна _____