|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Личная карточка слушателя. № путёвки: .**  **цикла: «Эндоскопические операции в детской хирургии» с 14 по 17 июня 2022 года**  **КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ПФ РНИМУ им. Н.И.Пирогова** | | | | | | | |
| **Паспортная часть:** | | | | | | | |
| Фамилия: |  | Имя: |  | Отчество: | |  | |
| Гражданство: |  | Дата рождения: |  | Пол: | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| **Паспорт:**серия: |  | номер: |  | дата выдачи: | |  | |
| кем выдан: |  | | | | | | |
| СНИЛС: |  | Телефон: | моб | e-mail: | | | |
| раб |
|  |  |  | дом |
| Индекс/Адрес регистрации: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Сведения об образовании:** | | | | | | | |
| Наименование ВУЗа: |  | | | | | | |
| **Диплом:** серия: |  | номер: |  | | год оконч.: | |  |
| Специальность по диплому: | | | | | | | |
| **Интернатура:** | |  |  | |  | |  |
| вид документа: (диплом, сертификат, удостоверение, свидетельство, справка): | | | | | | | |
| Наимен. обр. учр.: |  | | | | | | |
| **Документ:** серия: |  | номер: |  | | год оконч.: | |  |
| Специальность: | | | | | | | |
| **Ординатура:** | |  |  | |  | |  |
| вид документа: (диплом, сертификат, удостоверение, свидетельство, справка): | | | | | | | |
| Наимен. обр. учр.: |  | | | | | | |
| **Документ:** серия: |  | номер: |  | | год оконч.: | |  |
| Специальность: | | | | | | | |
| **Аспирантура/докторантура:** | |  |  | |  | |  |
| вид документа: (диплом, сертификат, удостоверение, свидетельство, справка): | | | | | | | |
| Наимен. обр. учр.: |  | | | | | | |
| **Документ:** серия: |  | номер: |  | | год оконч.: | |  |
| Специальность: | | | | | | | |
| **Ученая степень:** | | | | | | | |
| **Ученое звание:** | | | | | | | |
| **Сведения о профессиональной переподготовке по специальности:** | | |  | |  | |  |
| вид документа: (диплом, сертификат, удостоверение, свидетельство, справка): | | | | | | | |
| Наимен. обр. учр.: |  | | | | | | |
| **Документ:** серия: |  | номер: |  | | год оконч.: | |  |
| Специальность: | | | | | | | |
| **Сведения о последнем повышении квалификации по специальности:** | | | | | | | |
| вид документа: (диплом, сертификат, удостоверение, свидетельство, справка): | | | | | | | |
| Наимен. обр. учр.: |  | | | | | | |
| **Документ:**серия: |  | номер: |  | | год оконч.: | |  |
| Специальность: | | | | | | | |
| **Сведения о работе:** | | | | | | | |
| Зачислен на должность с: |  | по: | Настоящее время | |  | |  |
| Наименование учреждения: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Индекс/Адрес учреждения: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Занимаемая должность: | | | | | | | |
| **Стаж:** общий врачебный (со дня окончания мед ВУЗа): |  |  | | | | | |
| По основной специальности: |  |  | | | | | |