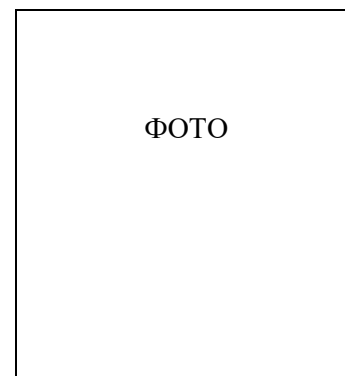


Анкета-резюме



Фамилия, имя, отчество (<i>полностью</i>)	
Дата рождения	
Адрес места регистрации	
Адрес фактического проживания	
СНИЛС	
Наименование образовательной организации, которое окончил(-а)	
Обучение в медицинском классе <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	Обучение в классе с углубленным изучением химии, биологии <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Средний балл учебы	
Научные достижения	
Участие в волонтерстве	
Участие в оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19 либо волонтерство	
Семейная медицинская династия	
Дополнительная информация (<i>по желанию</i>)	
Желаемая специальность для поступления	
Учреждение, в которое планируется трудоустройство в случае заключения договора	
Контактный телефон гражданина	
Адрес электронной почты гражданина	
Дополнительные контактные данные с указанием ФИО и степени родства (<i>отец, мать и др.</i>)	