



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА**»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

1. Фамилия, Имя, Отчество слушателя: _____;
2. Пол: _____; 3. Дата рождения: _____; 4. Возраст на момент заполнения: _____;
5. № школы: _____; 6. № класса: _____;
7. Адрес фактического проживания: _____;
8. Контактный телефон: _____; 9. Контактный e-mail: _____;
10. Предполагаемая будущая профессия: _____;
11. Научно-исследовательские интересы: _____;
12. Ожидания от проводимых встреч (в произвольной форме): _____

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Я, _____ (ФИО родителя), мама, папа, опекун, попечитель, усыновитель (степень родства – подчеркнуть) _____ (ФИО ребенка) разрешаю посещать встречи по профессиональной ориентации на базе ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России является ведущим клиническим, образовательным и научно-исследовательским центром в области медицины (вся подробная информация располагается на сайте <http://www.almazovcentre.ru/>). Обращаем Ваше внимание, что возраст ребенка на момент подписания согласия должен быть более 15 лет.

Дата заполнения и подписания: _____. Подпись: _____ / _____ /