**Анкета для выпускников школ**

**Анкету направить на office@cge-amur.ru или fbyz28@mail.ru**

**Контактный телефон: 8(4162) 49-47-69, доб. 1221, 89098119763, Ольга Александровна**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО\* |  |
| Дата рождения\* |  |
| Номер сотового телефона абитуриента\* |  |
| Образовательное учреждение\* |  |
| Средний балл по аттестату \* |  |
| ФИО родителей \* |  |
| Номер сотового телефона родителей \* |  |
| Место работы родителей \* |  |
| Обучались ли Вы в медицинском классе? \* (нужное подчеркнуть) | Да  Нет |
| В какое учебное заведение Вы планируете поступать? \* (нужное подчеркнуть) | ФГБОУ ВО "Иркутский государственный медицинский университет" |
| ФГБОУ ВО "Тихоокеанский государственный медицинский университет" |
| Выбрали ли Вы профессию? \*  (нужное подчеркнуть) | Да  Нет |
| В какой сфере деятельности Вы хотели бы себя проявить? |  |
| Почему Вы выбрали это учебное заведение? \* |  |
| Почему вы выбрали именно эту профессию? \* |  |
| Что привлекает Вас в выбранной профессии? \* |  |
| Как Вы узнали о целевом наборе \* |  |

* поля, обязательные для заполнения