|  |
| --- |
| **Анкета кандидата для заключения договора о целевом обучении** |
| **Основные сведения** |
| ФИО |  |
|
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации |  |
| Номер телефона (сотовый и дом.), e-mail |   |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Наименование образовательного учреждения (школа/колледж и тд) |   |
| Год окончания школы/ |  |
| Средний балл по аттестату |  |
| Творческие разработки, участие в различных олимпиадах и награды, индивидуальные достижения |   |
| **Сведения о родителях (законных представителях):** |
| ФИО |   |
| Номер телефона (сотовый и дом.), e-mail |   |
| **Сведения о ВУЗе, выбранном направлении обучения, специальности** |
| Наименование ВУЗа |   |
| Программа обучения (специалитет или ординатура) |  |
| Наименование специальности |   |
| **Дополнительная информация** |
| Укажите 3 ВУЗа, которые Вы готовы дополнительно рассматривать (в т.ч. региональные) |  |
| Какие регионы (города) РФ Вы рассматриваете, в качестве дальнейшего трудоустройства |  |
| Откуда Вы узнали о наличии целевых квот от ОАО «РЖД» в медицинские ВУЗы |  |
| Согласны ли Вы принять участие в конкурсном отборе, в рамках заключения договора о целевом обучении | □ СОГЛАСЕН □ НЕСОГЛАСЕН |

"Я даю согласие Центральной дирекции здравоохранения ОАО «РЖД» на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 г. №152-ФЗ".

 Дата заполнения: Подпись: