

ОСОБИСТА КАРТОЧКА ІНТЕРНА

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
2. Рік народження _____
3. Назва вузу і факультету, рік його закінчення _____

4. Диплом(копія), серія _____ № _____ дата видачі _____
5. Спеціальність _____
6. Місце проходження заочної інтернатури _____
7. Місце проходження очної інтернатури _____
8. Адреса постійного місця проживання _____

9. Адреса місця проживання в період очного навчання _____

10. Дата прибуття до інституту _____
11. Підпис _____

ОСОБИСТА КАРТОЧКА ІНТЕРНА

1. Прізвище, ім'я, по батькові ІВАНОВА ЮЛІЯ ІВАНІВНА
2. Рік народження 1994
3. Назва вузу і факультету, рік його закінчення Вінницький нацмедунівер. ім. М.І.Пирогова
4. Диплом(копія), серія С 17 № 024357 дата видачі 24.06.2017
5. Спеціальність ФАРМАЦІЯ
6. Місце проходження заочної інтернатури Київ.обл., м. Українка, ТОВ "Сімейна аптека 2011"
7. Місце проходження очної інтернатури ХАРКІВ, НФаУ, ІПКСФ, ЯССЛ
8. Адреса постійного місця проживання Вінницька обл, с. Ковалівка, вул. М.Вовчка, 15
9. Адреса місця проживання в період очного навчання м.Харків, вул. Тимурівців 11
10. Дата прибуття до інституту 2019
11. Підпис _____