

# АНКЕТА



1. **Фамилия Имя Отчество** (полностью) \*

2. **Адрес** (по месту прописки) \*

3. **Адрес** (по месту жительства) \*

4. **Контактный сотовый телефон** \*

**Контактный домашний телефон**

5. **Образование** \*

6. **Почему Вы выбрали именно нашу клинику?** \*

7. **Какая специализация Вас больше интересует?** \*  
(выбрать нужное)

Другая специализация

8. **В какое время Вы хотели бы посещать нашу клинику?** \*

9. **Проходили ли Вы практику в других клиниках?** (когда, в каких и сколько времени) \*

10. **Оцените Ваши знания в ветеринарии по 10-ти бальной шкале** \*  
(1 - ничего не знаю; 10 - знаю все)

11. **Привиты ли Вы от бешенства?** \*

12. **Дата заполнения** \*

\* Поля обязательные для заполнения