

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