Сведения о заявителе в члены Совета общества молодых ученых

МГМСУ им. А.И. Евдокимова

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО*(полностью)* |  | Дата рождения*(дд/мм/гг)* |  |
| Контактный телефон(*мобильный)* |  | E-mail |  |
| Место учебы или работы *(с указанием кафедры)* |  |
|  Интерн Ординатор Аспирант Преподаватель |
| *(нужное оставить)* |
| Научное звание, ученая степень  |  |
| Наличие заграничного паспорта  | Да | Нет |
| *(нужное оставить)* |
| Знание иностранных языков *(указать какие, уровень)* |  |
| Область научных интересов |  |
| Научный руководитель*(ФИО, кафедра, должность, ученое звание, ученая степень, контактная информация)* |  |
| Членство в научных обществах*(если да, то в каких)* |  |
| Почему Вы хотите стать членом общества молодых ученых?*(кратко)* |  |

 Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_