Анкета участника

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий

имени академика А.М. Гранова» Минздрава России

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Год рождения | Наименование ВУЗа, выпускником которого являетесь | Специальность, по которой планируете обучение в ординатуре |
|  |  |  |  |