



Мэс заслын эмч нарын холбооны гишүүний анкет

№	Асуулт	Хариулт	
1	Овог		Зураг
2	Нэр		
3	Төрсөн он.сар.өдөр		
4	Их сургууль төгссөн он		
5	Мэргэжил эзэмшисэн он /Резидент/		
6	Нарийн мэргэшсэн чиглэл	1.	Он
		2.	Он
		3.	Он
7	Мэргэжлийн зэрэг авсан хугацаа	Ахлах	
		Тэргүүлэх	
		Зөвлөх	
8	Эрдэмийн цол	Магистр	
		Доктор	
9	Судалгааны ажлын сэдэв		
10	Ажлын газар		
11	Ажиллаж эхэлсэн хугацаа		
12	Бусад нийгэмлэг хороодын гишүүн эсэх, тийм бол ямар		
13	Холбооны ажлын талаар санал		
14	Холбоо барих утас	1. 2.	
15	Мэйл хаяг:		
16	Facebook хаяг:		