



Асоціація психіатрів України

02192, м. Київ, вул. Мировільська, 8

тел. +380 44 339-9520

Web: www.ukrpsychiary.org

E-mail: info@ukrpsychiatry.org

АНКЕТА члена Асоціації психіатрів України

№	Питання	Відповіді
1.	Прізвище	
2.	Ім'я	
3.	По батькові	
4.	Дата народження	
5.	Контактний телефон	
6.	E-mail	
7.	Освіта (що та коли закінчив), спеціальність за дипломом	
8.	Місце роботи	
9.	Посада	
10.	Наявність вдома або на роботі комп'ютера із доступом до мережі Інтернет	Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/>
11.	Професійні інтереси: (можна відмітити кілька пунктів)	
11.1	- соціальна психіатрія	<input type="checkbox"/>
11.2	- психіатрія залежностей	<input type="checkbox"/>
11.3	- судово-психіатрична експертиза	<input type="checkbox"/>
11.4	- клінічна патологія	<input type="checkbox"/>
11.5	- дитяча психіатрія	<input type="checkbox"/>
11.6	- психофармакологія	<input type="checkbox"/>
11.7	- геронтопсихіатрія	<input type="checkbox"/>
11.8	- інше (вказати)	

Дата складення: « ____ » _____ 20__ р.

Підпис _____