



АНКЕТА ВРАЧ И/ИЛИ МАССАЖИСТА

ФИО (полностью): _____

Дата и место рождения: _____

Гражданство: _____

Название клуба/команды (город базирования): _____

Лига: _____

Контактный телефон: _____ Электронная почта _____

Образование для врача:

1. Копия диплома об окончании медицинского института
2. Копия удостоверения об окончании интернатуры или ординатуры
3. Копия последнего свидетельства о повышении квалификации (один раз в пять лет)
4. Копия действующего сертификата специалиста.

Образование для массажиста:

1. Копия диплома об окончании медицинского училища или об окончании института физкультуры.
2. Копия удостоверения об окончании курсов массажа.
3. Копия последнего свидетельства о повышении квалификации (один раз в пять лет)
4. Копия действующего сертификата специалиста.

Примечание: Не возражаю против внесения в информационную систему РФБ моих персональных данных и опубликования их в официальных печатных изданиях и на интернет-сайтах по решению РФБ.

Дата заполнения: _____ Подпись: _____