**АНКЕТА ОРДИНАТОРА**

*Уважаемые ординаторы КемГМУ!*

*Предлагаем ответить на ряд вопросов с целью содействия Вашему трудоустройству и анализа существующих проблем диспропорции и кадрового дефицита в здравоохранении Кемеровской области. Впишите вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению или отметьте его «галочкой» в специально отведенном поле. Заранее благодарим за сотрудничество!*

1. **Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Укажите Ваш контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Укажите, какой вуз Вы окончили? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Укажите, какой факультет Вы окончили \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Укажите, год окончания вуза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **С целью прямого контакта с главными врачами медицинской организации (МО), представителями органов управления здравоохранением, фарм. организаций и др. работодателями центр содействия трудоустройству выпускников (ЦСТВ) может разместить Ваши контактные данные на сайте Университета в разделе «Контактные данные выпускников» и удалить их после Вашего сообщения о том, что Вы трудоустроены. Для этого:**

|  |  |
| --- | --- |
| Поставьте свою подпись в этой графе, ЕСЛИ Вы согласны разместить свои данные  | Поставьте свою подпись в этой графе, ЕСЛИ Вы не согласны разместить свои данные |
|   |   |

1. **Укажите все специальности, полученные в ординатуре:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Укажите, на какой основе Вы обучались:**

8.1. на бюджетной основе

8.2. по контракту с ЛПУ, по контракту с ДОЗН

8.3. по контракту (личные средства)

8.4. по целевому направлению. Укажите с кем у Вас заключен договор о целевом обучении:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **После окончания вуза Вы планируете (отметьте все возможные варианты ответов):**

9.1 работать по специальности, полученной в медицинском Университете

9.2 работать не по специальности, полученной в медицинском Университете

9.3 пока не знаю, чем займусь в ближайшее время

9.4 буду получать второе высшее образование, связанное с медициной

9.5 буду получать второе высшее образование не связанное с медициной

9.6 продолжу обучение в ординатуре

9.7 продолжу обучение в аспирантуре

9.8планирую уйти в декретный отпуск

9.9 уйду в армию

9.10 свой вариант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Если Вы уже знаете где Вы будете работать после окончания ординатуры,** впишите название медицинской организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Укажите, как Вы нашли место работы (отметьте все возможные варианты ответов):**

11.1.узнал(а) в Университете о вакансии (объявления, «Ярмарка вакансий», ЦСТВ, сайт университета)

11.2. проходил (а) ординатуру в этом учреждении, работал (а) в студенческие годы в этом учреждении

11.3. самостоятельно обратил(ась)ся в отдел кадров учреждения

11.4. по рекомендации знакомых

11.5. через средства массовой информации

11.6. имею целевое направление

11.7. обучался по контракту ДОЗН, обучался по контракту с ЛПУ

11.8. впишите свой вариант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Благодарим за участие в опросе!**