

Список для ввода в базу данных "Врачи Беларуси"

☐ представляется впервые

☐ дополнительный список

Организация: _____

Адрес:

индекс _____ область _____

город _____ ул. _____ дом № _____

	Ф. И. О.	Должность	Подразделение	Специальность	Телефон
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
...					
...					

М.П.

Подпись руководителя _____