|  |
| --- |
| **МОТИВАЦІЙНИЙ ЛИСТ** |
| **Прізвище, ім’я, по-батькові (повністю) вступника** |
|  |
| **Адреса реєстрації** |
|  |
| **Адреса мешкання** |
|  |
| **Електронна адреса** |
|  |
| **Телефон** |
|  |
| **Який клас та яку школу закінчив(ла)?** |
|  |
| **Яку професійну кваліфікацію бажаєте отримати?**  ***(сестра медична (брат медичний) / фельдшер)*** |
|  |
| **Чому ви обираєте навчання в медичному коледжі?**   * Перерахуйте ознаки обраної професії. * Вкажіть важливість цієї спеціальності. * Чому ви вірите в перспективу обраної професії? * Вкажіть, хто вас надихає на обрання цієї професії. * Чому ви обираєте для навчання Бахмутський медичний фаховий коледж? * Перерахуйте свої досягнення, грамоти, дипломи, медалі (за наявності).   Вкажіть, де мрієте працювати. |
|  |