|  |
| --- |
| **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. |
|  |