

Опрос по медицинскому волонтерству. Анкета школьника.

ФИО (полностью) Дата рождения, возраст Район Москвы Название школы Номер класса (при наличии профильного класса – просим указать)											
Контактный телефон											
Адрес электронной почты											
Просим Вас ответить на следующие вопросы											
Интересна ли Вам волонтерская деятельность? (Если у Вас был опыт, то кратко расскажите о нем)											
Планируете ли Вы поступать в медицинский ВУЗ или колледж? По каким направлениям Вам интересна волонтерская медицинская деятельность: <table border="1" data-bbox="124 1845 703 2042"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>помощь в больнице</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>помощь в поликлинике</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>профилактика заболеваний</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>участие в акциях по ЗОЖ</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>не интересно</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	помощь в больнице	<input type="checkbox"/>	помощь в поликлинике	<input type="checkbox"/>	профилактика заболеваний	<input type="checkbox"/>	участие в акциях по ЗОЖ	<input type="checkbox"/>	не интересно	Можете оставить свои пожелания и комментарии:
<input type="checkbox"/>	помощь в больнице										
<input type="checkbox"/>	помощь в поликлинике										
<input type="checkbox"/>	профилактика заболеваний										
<input type="checkbox"/>	участие в акциях по ЗОЖ										
<input type="checkbox"/>	не интересно										

Спасибо за участие в опросе!