**АНКЕТА ВЫПУСКНИКА**

**ЦЕНТРАЛЬНО-КАЗАХСТАНСКОЙ АКАДЕМИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование факультета |  |
| Специальность\* |  |
| Фамилия\* |  |
| Имя\* |  |
| Отчество |  |
| Год поступления\* |  |
| Год окончания \* |  |
| Группа |  |
| Номер диплома |  |
| E-mail |  |
| Телефон |  |
| Дополнительная информация | |
| Страна проживания |  |
| Город |  |
| Адрес |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Ученая степень |  |
| Поддерживаете ли Вы связь с факультетом (кафедрой)? |  |
| Со сколькими одногруппниками Вы поддерживаете связь?  Что Вам дало обучение в Центрально-Казахстанской Академии |  |

*\* - Поля, обязательные для заполнения*.