

АНКЕТНА КАРТА

от Д-р.....

1. От къде научихте за СБЗ?.....

.....

2. Защо желаете да членувате в СБЗ?.....

.....

3. Запознати ли сте с дейността на СБЗ?.....

.....

4. Присъствали ли сте на мероприятия на СБЗ?.....

.....

5. Имате ли колеги членове на СБЗ?.....

.....

6. С какво мислите, че ще ви е от полза членството ви в СБЗ?.....

.....

.....

7. Какво ново искате да допринесе СБЗ за вашата практика и лично за Вас? (идеи и предложения).....

.....

.....

.....

Дата:

Подпис: