

**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.