

<b>Персональный шифр участника</b> GR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<b>Шифр семьи</b> F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Отец
				<input type="checkbox"/> Мать
				<input type="checkbox"/> Ребенок
Населенный пункт		Дата ____ / ____ / 2015 г		
Фамилия		Имя		Отчество
Фамилия при рождении		Пол <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен		Дата рождения ____ / ____ / 19__ г
Место рождения		Место проживания		
Этническая принадлежность				
Контактный телефон +7(____) _____		E-mail		

<b>Мать</b>		<b>Отец</b>	
Ф.И.О.		Ф.И.О.	
Фамилия при рождении		Фамилия при рождении	
Этническая принадлежность    год рождения		Этническая принадлежность    год рождения	
Место рождения		Место рождения	
Проживание		Проживание	
<b>Бабушка</b>		<b>Бабушка</b>	
Ф.И.О.		Ф.И.О.	
Фамилия при рождении		Фамилия при рождении	
Этническая принадлежность    год рождения		Этническая принадлежность    год рождения	
Место рождения		Место рождения	
Проживание		Проживание	
<b>Дедушка</b>		<b>Дедушка</b>	
Ф.И.О.		Ф.И.О.	
Фамилия при рождении		Фамилия при рождении	
Этническая принадлежность    год рождения		Этническая принадлежность    год рождения	
Место рождения		Место рождения	
Проживание		Проживание	

Расшифровка последовательности ДНК    Да\_\_\_\_    Нет\_\_\_\_