**АНКЕТА СОИСКАТЕЛЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Вакансия: |
| Ф.И.О. полностью |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Адрес проживания |  | | |
| Контактные телефоны |  | | E-mail |
| Семейное положение | | | Дети (пол, возраст) |

**Образование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год поступления | Год окончания | Название учебного заведения  Факультет (отделение) | Специальность, квалификация |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Постдипломное образование (интернатура, ординатура, стажировки, курсы, семинары и т.д.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Опыт работы.** Отметьте, пожалуйста, места Вашей работы, начиная с последнего:

**Другие места работы (возможно, параллельно с основным местом работы):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организация | Должность | Период работы |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Личные данные**

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительные знания, навыки, которые Вы бы хотели приобрести | Выши увлечения, интересы |
| Ваши сильные стороны | Ваши слабые стороны |

**Дополнительная информация**

|  |  |
| --- | --- |
| Как Вы узнали о нашей клинике (вакансии) |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_