|  |
| --- |
|  И.Ф.О.фотоДата рождения:Место проживания: Контактные данные:  мобильный городскойЭлектронная почта:  |
|  |

**Цель**

|  |  |
| --- | --- |
| Интересующая должность |  |
| График работы (полный/неполный рабочий день) |  |
| Минимальная и максимальная з.п. |  |
| Хотели бы Вы работать за границей?(укажите страны) |  |

**Образование**

|  |  |
| --- | --- |
| Годы обученияс \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Название **у**чебного заведения, факультет, специальность |
| с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Название **у**чебного заведения, факультет, специальность |
| с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Название **у**чебного заведения, факультет, специальность |
| **Повышение квалификации (семинары, курсы)** |
| Дата проведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Название семинара |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Название семинара |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Название семинара |

\*Добавьте дополнительные строки

**Опыт работы**

|  |  |
| --- | --- |
| Период работыс \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Название учреждения, должность |
| Должностные обязанности |
|  |
| с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Название учреждения, должность |
| Должностные обязанности |
|  |
| с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Название учреждения, должность |
| Должностные обязанности |
|  |

\*Добавьте дополнительные строки

**Профессиональные навыки**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Знание языков** **(уровни владения: в совершенстве, свободно, хороший, разговорный, базовый)** | Язык | Чтение | Письмо | Разговорная речь |
| Азербайджанский |  |  |  |
| Английский |  |  |  |
| Русский |  |  |  |
| Немецкий |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Знание компьютерных программ (названия и уровни владения)** |  |
| **Медицинские навыки (напр: чтение ЭКГ, физикальные методы обследования, инъекции и т.д.)** |  |

**Дополнительная информация**

|  |  |
| --- | --- |
| **Личные качества** |  |
| **Хобби** |  |