Програма підготовки з польової епідеміології

ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» (ППЕ)

**Анкета для вступу**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПІБ** |  |
| **Дата народження** |  |
| **Місце проживання (чинна адреса)** | Вулиця/будинок/квартира | Місто/район/область |
|  |  |
| Контактний номер телефону | Номер мобільного телефону | Номер робочого телефону | Номер домашнього телефону |
|  |  |  |
| Електронна пошта |  |
| Освіта | Повна назва навчального закладу | Науковий ступінь | *Роки навчання* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Професійне навчання (наприклад «Тренінг»), та/або післядипломна освіта | *Вид* | *Тривалість* | *Місяць/рік* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Професійний досвід** (починайте з теперішнього) | *Назва органу, установи,* *закладу, підприємства* | *Посада* | *П.І.Б. і контактна інформація чинного керівника (перелічте також керівників, із якими Ви працювали останні 5 років)* | *Роки діяльності* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Рівень володіння мовами** | Мова | *Розмовний**(рівень: нульовий, початковий, середній, вільно)* | *Письмовий**(рівень: нульовий початковий, середній, вільно)* | Розуміння *(рівень: нульовий початковий, середній, вільно)* |
| Українська |  |  |  |
| *Російська* |  |  |  |
| *Англійська* |  |  |  |
| *Інша (зазначте)* |  |  |  |
| *Інша (зазначте)* |  |  |  |
| **Володіння комп’ютером** | Тип програми | Рівень володіння:(нульовий, початковий, середній, високий) |
| Word |  |
| Power Point |  |
| Excel |  |
| Epi Info |  |
| Інша (зазначте) |  |
| Інша (зазначте) |  |