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) | | |  | |