***Анкета дистрибьютора***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1.Фамилия*** |  |  | ***Место для******фото*** |
|  ***Имя***  |  |  |
|  ***Отчество***  |  |  |
| ***2.Пол*** |  |  |
| ***3.Дата рождения*** |  |  |
| ***4.Место рождения*** |  |  |
| ***5.Гражданство*** |  |  |
| ***6.Образование*** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Наименование учебного заведения и его месторасположение*** | ***Факультет или отделение*** | ***Год поступления*** | ***Год окончания*** | ***Если не окончил, то с какого курса ушел*** | ***Какую специальность получил в результате окончания учебного заведения, указать № диплома или удостоверения*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***7.Родной язык*** |  |
| ***8.Какими иностранными языками и языками народов СНГ владеете*** |  |
|  |
| ***(читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно)*** |
| ***9.Ученая степень, ученое звание*** |  |
| ***10.Какие имеете научные труды и изобретения*** |  |
|  |
|  |
| 1. ***11.Выполняемая работа с начала трудовой деятельности***
 |  |

***При заполнении данного пункта учреждения, организации и предприятия необходимо именовать так, как они назывались в свое время.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Месяц и год*** | ***Должность с указанием учреждения, организации, предприятия, а также министерства (ведомства)*** | ***Местонахождение учреждения, организации, предприятия*** |
| ***поступления*** | ***ухода*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***12.Состоите ли в близких родственных отношениях (брат, сестра, супруг(а), мать, отец, дети) с кем-либо из работников ФГБУ "НМИЦ ТО" имени академика Г.А.Илизарова" Минздрава России?*** |
|  |
|  |
| ***13.Паспорт №*** |  | ***Дата выдачи*** |  | ***Действителен до*** |  |
| ***Кем выдан*** |  |
| ***Код подразделения*** |  |
|  |
| ***14.Контактная информации:*** |
| ***Место жительства*** |  |
| ***Моб.тел.*** |  |  |
| ***e-mail*** |  |  |

***Данные, указанные в анкете, соответствуют представленным документам.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Подпись*** | ***Расшифровка подписи*** | ***Дата*** |