

к Порядку проведения конкурса на
формирование кадрового резерва
управленческих кадров медицинских
организаций, подведомственных
департаменту здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа

Форма анкеты кандидата на включение в кадровый резерв управленческих
кадров

ГБУЗ ЯНАО «Новоуренгойская ССМП»

1. Фамилия _____
Имя _____ | Место _____ |
Отчество _____ | для _____ |
| фотографии |

2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда,
где и по какой причине изменяли _____

3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район,
область, край, республика, страна) _____

4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если
имеете гражданство другого государства - укажите) _____

5. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера
дипломов, направление подготовки или специальность по диплому,
квалификация по диплому) _____

6. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура
или докторантура (наименование образовательного или научного
учреждения, год окончания). Ученая степень, ученое звание (когда
присвоены, номера дипломов, аттестатов) _____

7. Какими иностранными языками и языками народов Российской
Федерации
владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и
можете объясняться, владеете свободно) _____

8. Были ли Вы судимы, когда и за что _____

9.Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.). При заполнении данного пункта необходимо именовать учреждения так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.

Месяц и год		Должность с указанием учреждения	Адрес учреждения (в т.ч. за границей)
поступления	ухода		
1			
2			

10.Наиболее значимые проекты, реализованные Вами лично, а также учреждениями, в которых работали, при Вашем непосредственном участии (не более трех) _____

11.Государственные награды, иные награды и знаки отличия _____

12.Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена), в том числе бывшие. Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество.

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Место работы (наименование и адрес учреждения), должность	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)
1				
2				

13.Отношение к воинской обязанности и воинское звание _____

14.Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи): _____

15.Паспорт или документ, его заменяющий (серия, номер, кем, когда выдан)

16. Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____

17. ИНН _____

18. Дополнительные сведения (участие в выборных представительных органах, другая информация, которую желаете сообщить о себе) _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____