

Додаток 1

до Оголошення про проведення
конкурсного відбору на зайняття посад
незалежних членів наглядової ради
комунального некомерційного
підприємства «Дубенська міська лікарня»
Дубенської міської ради

РЕЗЮМЕ

1. Загальна інформація

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Число, місяць, рік народження: _____

Контактний номер телефону: _____

Електронна адреса (e-mail): _____

Адреса проживання та реєстрації: _____

Назва та реквізити (серія, номер; орган, що видав; дата видачі) документа, що
посвідчує особу та підтверджує громадянство України: паспорт _____

2. Підтвердження наявності відповідного ступеня вищої освіти

Повне найменування закладу освіти	Рік вступу	Рік закінчення	Галузь знань / спеціальність / спеціалізація / кваліфікація	Ступінь вищої освіти	Серія, номер диплома, дата його видачі

3. Володіння українською мовою

Рівень володіння	Реквізити документа, що його підтверджує

4. Відомості про стаж трудової діяльності (служби)

Число, місяць, рік	Звільненн	Повне найменування підприємства,	Найменуванн	Короткий опис
-----------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	------------------

призначення на посаду	я з посади	установи, організації	я посади	посадових обов'язків

4. Інформація про досвід громадської діяльності _____

5. Додаткова інформація

(може зазначатися інформація, що підтверджує відповідність встановленим вимогам, зокрема знання, уміння, навички кандидата, відомості про професійний розвиток, наукові публікації, членство в організаціях, реалізовані ініціативи, грантові програми тощо).
