

АНКЕТА

кандидата в Общественный Совет при Федеральном казенном учреждении
«Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому
автономному округу - Югре» Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

Дата рождения	Дата и место рождения
Должность	
Гражданство	
Образование	Окончил (когда, что) с указанием специальности по образованию
Ученая степень (при наличии)	Ученое звание (при наличии)
Домашний адрес и контактные телефоны: Адрес регистрации (паспорт): Адрес фактический: Контактные телефоны: E-mail:	
Дополнительная информация	

ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(за последние 10 лет)

Дата поступления	Дата увольнения	Место работы (наименование организации), должность	Примечание
			(указывается опыт руководства коллективом, основные достижения, полученные навыки и т.д. - на усмотрение кандидата)

ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(за последние 10 лет)

Дата начала осуществления	Дата окончания осуществления	Наименование организации	Примечание
			(указываются основные направления деятельности, результат и т.д. - на усмотрение кандидата)