Анкета для медичного персоналу
*Анкета для медицинского персонала*

Ім’я/ *Имя*

Прізвище/ *Фамилия*

Адреса/ *Адрес*

Країна народження / *Страна рождения*

Громадянство/ *Гражданство*

Дата народження (TT/MM/JJJJ)
*Дата рождения (DD/MM/YYYY)*

Номер телефону / *Номер телефона*

E-Mail / *Email*

Сімейний статус
*Семейное положение*

Вік дітей / *Возраст детей*

Мови/ *Язык*(Рівень / *Уровень*)

Рідна мова / *Родной язык*

Німецька/ *Немецкий*

Англійська/ *Английский*

Інші мови/ *Другие языки*

Дійсне водійське посвідчення
*Водительское удостоверение*

Освіта / *Образование*

 Професійний досвід / *Профессиональный опыт*

Які ваші найцінніші професійні якості, для роботи, яку ви шукаєте? *Каковы Ваши наиболее важные качества в отношении должности, на которую Вы претендуете?*

Додаткова інформація про вас (коротка розповідь про себе)
Дополнительная информация о Вас (опишите себя в нескольких словах)