**Анкета соискателя ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демихова ДЗМ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес проживания |  |
| Наименование учебного заведения/ий |  |
| Специальность |  |
| Опыт работы в здравоохранении |  |
| Семейное положение |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| На какую вакансию Вы планируете трудоустраиваться? |  |
| Чем Вас привлекает наша организация? |  |
| На какую заработную плату Вы рассчитываете? |  |