|  |  |
| --- | --- |
| **Учетная карта соискателя**  **ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»**  **Минздрава России** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | Отчество |  |
| 1. Дата рождения (дд. мм. гггг) | |  | |
| 1. Место рождения | |  | |
| 1. Гражданство | |  | |

1. **Паспортные данные**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт: серия |  | номер |  |
| Кем выдан и когда |  | | |
|  |  | | |
| **Адрес проживания** |  | | |
|  |  | | |
| **СНИЛС** |  | | |

1. **Контактная информация**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тел. моб.: |  | Тел. раб.: |  |
| e-mail |  |  |  |

1. **Сведения об образовании**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Диплом Вуза | Серия |  | | Номер | |  | Год окончания |  | |
| Наименование Вуза | |  | | | | | | | |
| Специальность по диплому | | |  | | | | | | |
| 1. **Ученая степень, ученое звание** | | | | | |  | | | |

1. **Сведения о работе**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учреждения |  |
| Адрес |  |
|  |  |
| Занимаемая должность |  |
| Подразделение |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Отношение к воинской обязанности, воинское звание** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Личная подпись: |  | / |  | / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документы сверены: |  | / |  |