**Анкета кандидата на участь у проекті**

**«**Підвищення фінансової прозорості та бюджетної підзвітності місцевих управлінь охорони здоров`я**»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище, ім’я** |  |
| **Дата народження:** |  |
| **Номер домашнього телефону:**  **Номер мобільного телефону:** |  |
| **Місто проживання** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Освіта:** |  |
| **Місце навчання / місце роботи та посада:** |  |
| **Громадська організація (організації), членом якої (яких) Ви є (з вказанням посади):** |  |
| **Чи є Ви членом молодіжної організації політичної партії? Якщо так, то якої?** |  |
| **Чи є Ви членом політичної партії ? Якщо так, то якої?** |  |
| **Чи приймали Ви участь в подібних проектах? Якщо так, вкажіть в яких саме. Зазначте, що конкретно Ви робили в рамках таких проектів** | |
| **Чи зареєстровані Ви ФОП 3 група, 5% оподаткування? Якщо «так», то перерахуйте КВЕД, які маєте.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Фото | **Резюме кандидата**  **на участь у проекті**  **«**Підвищення фінансової прозорості та бюджетної підзвітності місцевих управлінь охорони здоров`я**»**  (у кожному розділі додавайте стільки табличок чи колонок в табличках, скільки Вам особисто потрібно) |

|  |
| --- |
| Особиста інформація |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прізвище, ім’я |  |  |
| Дата народження |  |  |
| Номери домашнього та мобільного телефону: |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |
| --- |
| Досвід роботи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дати (від – до) |  |  |
| Назва організації |  |  |
| Посада |  |  |
| Функціональні обов’язки |  |  |

|  |
| --- |
| Освіта |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дати (від – до) |  |  |
| Назва навчального закладу |  |  |
| Спеціальність |  |  |

|  |
| --- |
| Особисті знання та навички |

|  |
| --- |
| *Знання іноземних мов*  *Вкажіть будь ласка мови та ступінь володіння ними* |
| Мова |  | Ступінь володіння |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Досвід будь-якої організаторської роботи, роботи під час виборчих кампаній, т.ін |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Досвід співпраці з органами місцевої влади, адміністраціями, т. ін. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Навички роботи з комп’ютером |  |  |
| Захоплення та будь-яка інша інформацію, яку Ви вважаєте за потрібне повідомити організаторам |  |  |