**АНКЕТА КАНДИДАТА**

**для участия в рабочей программе для медиков**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО**  *полностью + фото* | *Шушпанова София Юрьевна* | E:\11.jpg |
| **Дата рождения** | 24 февраля 1995 г. |
| **Образование, в т.ч. научное звание**  *название учебного заведения, специальность, год окончания* | Высшее, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  « Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2018 г  Врач общей практики (семейной медицины) | |
| **Место работы и занимаемая должность**  *полностью, без сокращений, в т.ч. стаж проф. деятельности* | ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АЛЧЕВСКАЯ ЦЕНЬРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА» ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  Врач общей практики семейной медицины ( 6 месяцев) | |
| **Направление/ специализация** | Терапия | |
| **Сотрудником какого профильного учебного заведения Вы являетесь?**  *укажите название кафедры, свой статус, название учебного заведения* | \_ | |
| **Членом какого профессионального объединения Вы являетесь?**  *название и ваш статус (ассоциация, союз и т.д.)* | \_ | |
| **Имеете ли Вы статус на республиканском уровне?**  *к примеру, главный оториноларинголог и т.д.* | \_ | |
| **Контактная информация:**  **- номер телефона** *(+ если есть, то укажите российский номер),*  **- e-mail**  **- адрес проживания**  **- паспортные данные**  *(серия, номер, кем и когда выдан)* | Mt:+380999745294, +380721851101  e-mail: [sofiy95sh@mail.ru](mailto:sofiy95sh@mail.ru)  ЛНР (Украина ),94201 Луганская область ,г. Алчевск, ул.Горького 38, кв.63  Паспорт: ЕН 817957, выдан Алчевским ГО УМВД Украины в Луганской области,24 мая 2011 года | |
| **Укажите, кем Вы рекомендованы для участия в программе**  *полное название организации, ФИО, должность, конт. телефон* | Главным терапевтом МЗ ЛНР  Д.м.н., проф. Победённой Галиной Павловной  mt: +380503675871 | |
| **О себе**  *какую информацию Вы хотели бы сообщить о себе дополнительно* | \_ | |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Справочно:*

*- все строки анкеты должны быть заполнены;*

*- шрифт TimesNewRoman, кегль 12;сокращения в названии ВУЗа или организации не допускаются;*

*- фото в анкету вносится обязательно;*

*- отправлять в формате Word*