

საქართველოს ოჯახის ექიმთა ასოციაცია

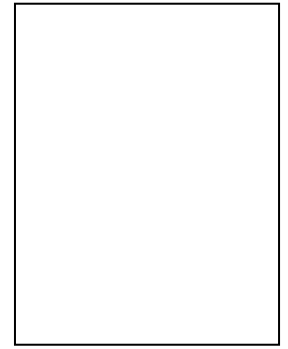
წევრობის კანდიდატის ანკეტა

1. გვარი _____

სახელი _____ მამის სახელი _____

2. დაბადების რიცხვი, თვე და წელი _____

3. პროფესიული განათლება:



საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება	ფაკულტეტი / განყოფილება	შესვლის წელი	დამთავრების წელი	სპეციალობა

6. რომელი უცხო ენა იცით (აღნიშნეთ თითოეული ენისთვის ცალკე)

1. _____

ვლაპარაკობ ვკითხულობ ვთარგმნი

კარგად			
საშუალოდ			
ცუდად			

2. _____

ვლაპარაკობ ვკითხულობ ვთარგმნი

კარგად			
საშუალოდ			
ცუდად			

3. _____

ვლაპარაკობ ვკითხულობ ვთარგმნი

კარგად			
საშუალოდ			
ცუდად			

4. _____

ვლაპარაკობ ვკითხულობ ვთარგმნი

კარგად			
საშუალოდ			
ცუდად			

7. სამეცნიერო ხარისხი და წოდება _____

8. პუბლიკაციები _____

9. პროფესიული გამოცდილება:

დაწესებულება	თანამდებობა	თარიღი

10. სხვა/დამატებითი ინფორმაცია:

11. ოჯახური მდგომარეობა

12. საკონტაქტო ინფორმაცია:

მისამართი: _____

ტელეფონი: _____ მობილური: _____

ელ-ფოსტა: _____