



Фамилия Имя Отчество

ЖЕЛАЕМАЯ ДОЛЖНОСТЬ

Образование:

Дата рождения:

Город:

Телефон:

Email:

ОБРАЗОВАНИЕ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

Дата окончания (месяц/год), (Форма обучения)

Факультет, учебное заведение, город

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

НАЗВАНИЕ КУРСА

Дата окончания (месяц/год)

Учебное заведение, город

ОПЫТ РАБОТЫ

месяц/год – текущее время

ДОЛЖНОСТЬ / ОРГАНИЗАЦИЯ, ГОРОД

Должностные обязанности:

- Обязанность 1
- Обязанность 2
- Обязанность 3

месяц/год – месяц/год

ДОЛЖНОСТЬ / ОРГАНИЗАЦИЯ, ГОРОД

Должностные обязанности:

- Обязанность 1
- Обязанность 2
- Обязанность 3

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАВЫКИ

- Навык 1
- Навык 2
- Навык 3

ЛИЧНЫЕ КАЧЕСТВА

- Качество 1
- Качество 2
- Качество 3

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Доп. Инфо 1
- Доп. Инфо 2