

Dotazník ukrajinského zdravotníka

jméno a příjmení, titul(y) _____

datum narození _____

adresa trvalého bydliště na Ukrajině _____

číslo pasu _____

adresa bydliště v České republice _____

zdravotní pojišťovna v ČR _____

nejvyšší dosažené vzdělání _____

atestace _____

dřívější pracoviště, prac. zařazení _____

poslední pracoviště, prac. zařazení _____

znalost jazyků (i částečně) _____

doklady o vzdělání *

ano – přikládám kopie

ne – vyplňuji přílohu č. 4