

АНКЕТА

кандидата на участие в программе зимней стажировки в Болгарии

НОМЕР КАНДИДАТА _____ (присваивается после регистрации)

ФАМИЛИЯ				
ИМЯ				
ОТЧЕСТВО				
ДАТА РОЖДЕНИЯ				
ФАМИЛИЯ, ИМЯ согласно заграничного паспорта				
ГРАЖДАНСТВО				
ВУЗ (полное название)				
ФАКУЛЬТЕТ				
КУРС				
ФОРМА ОБУЧЕНИЯ				
СТРАНА, ГОРОД /село				
ДОМАШНИЙ АДРЕС				
МОБ. ТЕЛЕФОН				
Е-MAIL				
ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ СТАЖИРОВКИ (напротив подходящего периода поставьте «ДА»)	15.12.2017 - 15.03.2018	<input type="checkbox"/>	05.01.2018 - 30.03.2018	<input type="checkbox"/>
	20.12.2017 – 01.03.2018	<input type="checkbox"/>	15.12.2017 - 25.02.2018	<input type="checkbox"/>
ЖЕЛАЕМАЯ ПРОФЕССИЯ (укажите не более 3-х вариантов и номер желание)	Администратор рецепции	<input type="checkbox"/>	Швейцар/белбой	<input type="checkbox"/>
	Работник рецепции	<input type="checkbox"/>	Озеленитель-садовник	<input type="checkbox"/>
	Официант	<input type="checkbox"/>	Разнорабочий	<input type="checkbox"/>
	Хелпър	<input type="checkbox"/>	Работник прачечной	<input type="checkbox"/>
	Бармен	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Горничная	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Помощник повара	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Повар	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ВЛАДЕНИЕ ИНОСТРАННЫМИ ЯЗЫКАМИ (уровень)				
ЛИЧНОСТНЫЕ КАЧЕСТВА				
ПРИМЕЧАНИЯ				

Минимальное кол-во дней прохождения стажировки - 75 дней.

Подтверждаю, что предоставленная мной информация является достоверной.

Дата:

Подпись: