**Анкета кандидата на стажировку в РОШ**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Контакты (моб.тел., e-mail) |  |
| Гражданство |  |
| Дата рождения |  |
| ВУЗ, курс |  |
| Факультет |  |
| Года поступления |  |
| Какая стажировка\* Вам наиболее интересна: | * Менеджер по продукту
* Медицинский советник
* Специалист по медицинской информации
* Специалист по персонифицированной медицине
* Специалист по фармаконадзору
 |
| Сроки возможного начала стажировки |  |
| Возможная занятость (указать, сколько часов в неделю, с учетом гибкого графика: от 10 до 40 часов/нед) |  |
| Уровень владения  англ. языком |  |
| Чем Вас привлекает программа стажировки в Рош? |  |

* **- указать не более 2-х** Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_