## Заявка на участие в тренинге

## ПРОФОРМА НАВЫКОВ И ОПЫТА УЧАСТНИКА ТРЕНИНГА

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактные данные (заполняется на русском и английском языке)** | |
| **Название тренинга, дата проведения** |  |
| **Фамилия, Имя, Отчество (на русском языке)** |  |
| **Имя и Фамилия (на английском языке)** |  |
| **Должность (на русском языке)** |  |
| **Должность (на английском языке)** |  |
| **Название организации (на русском языке)** |  |
| **Название организации (на английском языке)** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Телефон (рабочий):** |  |
| **Мобильный телефон:** |  |
| **Факс**: |  |

Остальные разделы заполняются на русском языке

Пожалуйста, отметьте ниже уровень знания английского языка, которым вы обладаете

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25% | Базовый уровень знания (слова, грамматика, чтение) |  |
| 50% | Хорошее понимание, когда слушаете |  |
| 75% | Можете полностью принимать участие в дискуссиях |  |
| 100% | Полное владение |  |

Пожалуйста, укажите какой опыт (если он есть) вы имеете по использованию Модели EFQM и процесса оценки

|  |
| --- |
|  |

Пожалуйста, укажите, какой опыт (если он есть) вы имеете по участию в международных проектных командах

|  |
| --- |
|  |

Резюме о последних 2 занимаемых должностях, показав первой последнее место работы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Организация** |  | | |
| **Должность** |  | | |
| **Ключевые зоны ответственности** |  | | |
| **Важнейшие достижения** |  | | |
| **Количество сотрудников в вашей зоне ответственности** | | |  |
| **Примерный размер бюджета в вашей зоне ответственности** | | |  |
| **Время работы с** |  | **по** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Организация** |  | | | |
| **Должность** |  | | | |
| **Ключевые зоны ответственности** |  | | | |
| **Важнейшие достижения** |  | | | |
| **Количество сотрудников в вашей зоне ответсвенности** | | | |  |
| **Примерный размер бюджета в вашей зоне ответственности** | | | |  |
| **Время работы с** | |  | **по** |  |

Пожалуйста, представьте данные по уровню квалификации и/или научным степеням, а также членстве в профессиональных сообществах

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация/ Сообщество** | **Примерная дата** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Напишите о ваших целях, которые вы ожидаете достигнуть на этом курсе:

|  |
| --- |
| **Ваши цели на этом курсе::** |
|  |

**Благодарю Вас.**