[Ваше ім’я]

Середній медичний працівник

[Телефон]  |  [Адреса електронної пошти]   |  [Вулиця, місто, область, індекс]

# Короткий зміст

[Додайте стислий перелік своїх кар’єрних досягнень (не більше одного абзацу). Щоб замінити текст заміщення (на зразок цього), просто виділіть його, а потім введіть потрібний текст. (Виділяйте фрагмент без пробілів на початку та в кінці.) Застосуйте будь-який тип форматування тексту з цього резюме, обравши відповідний тип на вкладці "Основне" у групі "Стилі".]

# Документи, що підтверджують кваліфікацію

|  |  |
| --- | --- |
| **Екзаменаційна комісія** | [Рік отримання] |
| **Ліцензія, країна [Назва країни]** | [Рік отримання] |

# Досвід роботи

|  |  |
| --- | --- |
| **[Назва посади], [Ім’я роботодавця], [Місто, країна]** | [Роки (з – до)] |
| **[Назва посади], [Ім’я роботодавця], [Місто, країна]** | [Роки (з – до)] |
| **[Назва посади], [Ім’я роботодавця], [Місто, країна]** | [Роки (з – до)] |
| **[Назва посади], [Ім’я роботодавця], [Місто, країна]** | [Роки (з – до)] |

# Освіта

|  |  |
| --- | --- |
| **Інтернатура, середній медичний працівник, [Назва навчального закладу], [Місто, країна]** | [Роки (з – до)] |
| [Якщо ви отримували іменну стипендію або диплом із відзнакою, обов’язково напишіть про це тут!] |  |

# Приналежність до інших установ

|  |  |
| --- | --- |
| **Асоціація лікарів України** | [Роки (з – до)] |
| Асоціація медичних сестер України | [Роки (з – до)] |

# Громадська діяльність

|  |  |
| --- | --- |
| **[Діяльність], [Назва організації], [Місто, країна]** | [Роки (з – до)] |
| [Опишіть свою волонтерську діяльність або зазначте свої відзнаки в цьому розділі. Щоб додати або видалити рядок із будь-якої таблиці в цьому резюме, просто клацніть у рядку, а потім на вкладці ''Макет'' контекстної вкладки ''Робота з таблицями'' виберіть команду "Додати" або "Видалити".] |  |