**ТОВЧ НАМТАР**

**ОВОГ НЭР:**

**МЭРГЭЖИЛ:**

**ХУВИЙН МЭДЭЭЛЭЛ**

Төрсөн он/сар/өдөр:

Төрсөн газар:

Хаяг:

Холбогдох мэдээлэл

Гар утас:

И-мэйл хаяг:

**БОЛОВСРОЛ**

Их сургууль:

Он

Зэрэг

Мэргэжил

Ахлах сургууль:

Он

Зэрэг

**СУРГАЛТ/ДАМЖАА**

Сургалтын байгууллагын нэр:

Он

Сургалтын нэр

**АЖЛЫН ТУРШЛАГА**

Он

Байгууллагын нэр*:*

Албан тушаал

Үүрэг даалгавар

**МЭРГЭЖЛИЙН УР ЧАДВАРУУД**

**ТОДОРХОЙЛОЛТ ӨГӨХ ХҮН**

Нэр:

Байгууллага:

Албан тушаал:

И-мэйл хаяг:

Гар утасны дугаар:

Нэр:

Байгууллага:

Албан тушаал:

И-мэйл хаяг:

Гар утасны дугаар: