**Заповніть наступну анкету:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | П.І.П. |  |
|  | Військове звання |  |
|  | Дата народження |  |
|  | Місце проживання |  |
|  | Освіта |  |
|  | Місце проходження служби |  |
|  | Посада |  |
|  | Військова спеціальність |  |
|  | Які курси з надання домедичної допомоги або інші Ви проходили? |  |
|  | Чи маєте ви бойовий досвід? Якщо так, то якими були Ваші обов’язки у зоні ведення бойових дій? |  |
|  | Чи маєте Ви досвід проходження служби на командних посадах? Якщо так, то на яких і протягом якого часу? |  |
|  | Чи маєте Ви досвід проведення навчальних занять (інструкторської діяльності)? Якщо так, то з якої дисципліни і для якої аудиторії? |  |
|  | На скільки балів по шкалі від 1 до 10 Ви оцінюєте свої організаторські здібності? |  |
|  | На скільки балів по шкалі від 1 до 10 Ви оцінюєте свої лідерські якості? |  |
|  | Чому Ви бажаєте стати частиною НЦТМ? |  |
|  | Номер телефону |  |
|  | Електронна адреса |  |

*Пункти 11, 12, 13, 14 можна не включати в анкети для наступних посад:*

*- начальник сховища (молодший сержант);*

*- начальник кабінету (старший солдат);*

*- механік-водій (солдат);*

*- водій (солдат).*

**Анкету надсилати на електронну адресу** [**l.makarova@ofis-reform.org.ua**](mailto:l.makarova@ofes-reform.org.ua)