

GYVENIMO APRAŠYMO (CV) FORMA

Vardas:

Pavardė:

Pareigos/funkcijos: Profesinės sveikatos ekspertė

Išsilavinimas:

<i>Institucija</i>	<i>Data (metai, mėnuo): nuo – iki</i>	<i>Suteiktas kvalifikacinis ar mokslinis laipsnis, gautas diplomas (kopija pridedama)</i>

Darbo patirtis:

<i>Institucija, jos kontaktiniai duomenys</i>	<i>Data (metai, mėnuo): nuo – iki</i>	<i>Darbo pobūdis (pagal vertinimo kriterijus)</i>

Specifinė darbo patirtis:

<i>Specifinės darbo patirties pobūdis</i>	<i>Specifinės darbo patirties pobūdis (pagal vertinimo kriterijus)</i>

¹ Šio priedo su Paraiška pildyti ir pateikti nereikia. Dalyviui šiuos dokumentus pateikti reikės tik Perkančiosios organizacijos prašymu.

--	--

Kita aktuali informacija:

✓ *W*
(specialisto parašas)

LIETUVOS RESPUBLIKA



KAUNO MEDICINOS
UNIVERSITETAS



MAGISTRO
DIPLOMAS

KMU Nr. 0000127

(vardas, pavardė)

(gimimo data)

2002 visuomenės

metais baigė visą

sveikatos magistrantūros

(studijų programos pavadinimas)

VISUOMENĖS

studijų programą ir jai/jam suteiktas

SVEIKATOS

Magistro

kvalifikacinis laipsnis.

Specializacija - sveikatos ekologija

Dekan

Kaunas, 2002 m.

Registracijos Nr. 0179

Duomenys apie studijų programos turinį ir studijų įvertinimą yra šio diplomo priede.



LIETUVOS RESPUBLIKA

KAUNO MEDICINOS
UNIVERSITETASBAKALAURO
DIPLOMAS

KMU Nr. 0000021

(vardas, pavardė)

(gimimo data)

1999 metais baigė visą visuomenės

sveikatos pagrindinių

(studijų programos pagrindinius)

studijų programą ir jai/jam suteiktas

VISUOMENĖS SVEIKATOS Bakalauro

kvalifikacinis laipsnis.



Dekanas

mtys

Naumai, m., 06 mėn. 25 d.

Registracijos Nr. 0021

Duomenys apie studijų programos turinį ir studijų įvertinimą yra šio diplomo priede.