РЕЗЮМЕ
кандидата на посаду незалежного члена наглядової ради

Відомості	Інформація кандидата
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	[_____]
Громадянство	[_____]
Номер телефону	[_____]
Адреса електронної пошти	[_____]
Поточне місце роботи / вид діяльності	[_____]

Освіта

Період	Заклад освіти	Рівень/ступінь	Спеціальність/кваліфікація
[____]	[____]	[____]	[____]
[____]	[____]	[____]	[____]
[____]	[____]	[____]	[____]

Досвід роботи

Наведіть відомості, які дають можливість підтвердити не менш як п'ять років досвіду в одній або сукупно у кількох із таких сфер: забезпечення та захист прав у сфері охорони здоров'я; сприяння розвитку охорони здоров'я; надання медичних послуг; протидія корупції; економіка; банківська справа; фінанси; управління; правознавство.

Період	Організація/установа	Посада/роль	Основні функції	Сфера, релевантна вимогам
[____]	[____]	[____]	[____]	[____]
[____]	[____]	[____]	[____]	[____]
[____]	[____]	[____]	[____]	[____]
[____]	[____]	[____]	[____]	[____]
[____]	[____]	[____]	[____]	[____]

Додаткові професійні компетентності та досвід

Досвід у сфері корпоративного управління / діяльності наглядових рад:

[_____]

Досвід стратегічного управління, фінансів, аудиту або внутрішнього контролю:

[_____]

Досвід у сфері якості медичної допомоги, прав пацієнтів, етики чи антикорупційної діяльності:

[_____]

Науковий ступінь, вчене/почесне звання, професійні сертифікати (за наявності):

[_____]

Інші відомості, які кандидат вважає релевантними:

[_____]

Участь у наглядових радах закладів охорони здоров'я

На дату подання документів є членом наглядової ради таких закладів охорони здоров'я (зазначити найменування та госпітальний округ) / не є членом жодної наглядової ради:

[_____]

Володіння державною мовою

[вільно володію / інше відповідно до законодавства]

Рекомендації та публікації (за бажанням)

[_____]

Підтверджую достовірність наведених у резюме відомостей.

[дата] [підпис] [ПІБ]