Цээж зураг

(3\*4)



**НЭР ДЭВШИГЧИЙН АНКЕТ**

**НЭГ. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ**

* 1. Ургийн овог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Эцэг /эх/-ийн нэр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Өөрийн нэр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	4. Төрсөн \_\_\_\_\_\_он \_\_\_\_\_\_\_\_\_сар \_\_\_\_\_\_өдөр. Нас \_\_\_\_ Хүйс: \_\_\_\_\_
	5. Регистрийн дугаар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. Иргэншил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	7. Үндсэн хэл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	8. Төрсөн хот, аймаг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сум, дүүрэг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	9. Үүрэн холбооны утас: 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	10. Чухал шаардлагатай үед холбоо барих хүний нэр : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Утас: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	11. Одоогийн албан тушаал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	12. Одоогийн ажиллаж буй байгууллага: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	13. Оршин суугаа хаяг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	14. И-мэйл хаяг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ХОЁР. БОЛОВСРОЛ**

2.1 Таны эзэмшсэн мэргэжил, боловсрол / Бакалавр, түүнээс дээш зэргийг оруулан бичнэ үү/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сургуулийн нэр | Элссэн огноо | Төгссөн огноо | Эзэмшсэн мэргэжил | Дипломны гэрчилгээний дугаар |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.3 Компанийн засаглалын гэрчилгээтэй эсэх: Тийм [ ]

 Үгүй [ ]

* 1. Мэргэшлийн бэлтгэл/нарийн мэргэшсэн байдал, мэргэжил дээшлүүлэх сургалтад хамрагдсан байдал/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Хаана ямар байгууллагат | Ямар чиглэлээр | Ямар хугацаагаар |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ГУРАВ. УР ЧАДВАР**

3.1 Гадаад хэлний мэдлэг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гадаад хэл | Ярьсныг ойлгох | Өөрөө ярих | Уншиж ойлгох | Бичих |
| \*\*\*\* | \*\*\* | \*\* | \* | \*\*\*\* | \*\*\* | \*\* | \* | \*\*\*\* | \*\*\* | \*\* | \* | \*\*\*\* | \*\*\* | \*\* | \* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Та ОУ-д хүлээн зөвшөөрөгдсөн хэлний түвшин тогтоох шалгалт өгсөн үү?**

[ ]  Тийм /огноо: ............................................./ [ ] Үгүй

* 1. **Мэргэшсэн чиглэл:**

[ ]  Хөрөнгө оруулалт

[ ]  Стратегийн төлөвлөлт

[ ]  Хууль эрх зүй

[ ]  Санхүүгийн удирдлага

[ ]  Маркетинг олон нийттэй харилцах

[ ]  Банк санхүү /төлбөр тооцоо

[ ]  Мэдээллийн технологи

[ ]  Бусад :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДӨРӨВ. АЖЛЫН ТУРШЛАГА**

* 1. Сүүлд эрхэлж байсан ажлаасаа эхлэн бөглөнө үү.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Байгууллагын нэр | Албан тушаал | Ажилд орсон огноо | Ажлаас гарсан огноо | Шалтгаан |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ТАВ. НЭГДМЭЛ СОНИРХОЛТОЙ ЭТГЭЭДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ**

* 1. Нэгдмэл сонирхолтой этгээдийн мэдээллийг бөглөнө үү.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Таны хэн болох | Овог, нэр | Регистрийн дугаар | Ажиллаж буй байгууллагын нэр | Эрхэлж буй албан тушаалын нэр |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ЗУРГАА. БУСАД МЭДЭЭЛЭЛ**

 6.1 Бусад харьяалал /таны мэргэжлийн болон бусад бүлгэмийн гишүүнчлэлийн талаар мэдээлэл хамаарна/ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2 Бусад харьяалагдах Төлөөлөн удирдах зөвлөл :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дээрх мэдээллийг би хэн нэгэн этгээдийн дарамт шахалтгүй, өөрийн биеэр, үнэн зөв бөглөсөн болно.* [ ]

Гарын үсэг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Огноо: 20\_\_оны \_\_ р сарын \_\_өдөр