



Фото 3x4 см

Заявление для участия в Международной программе “Украина-Австрия”

АНКЕТА КАНДИДАТА

1. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ			
1.1 Имя		1.2 Фамилия	
1.3 Отчество		1.4 Пол (М/Ж)	
1.5 Дата рождения (День/Месяц/Год)		1.6 Семейное положение	
1.7 Профессия			

2. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ			
2.1 Домашний адрес			
2.2 Домашний и /или контактный телефон (код страны + код города + номер)		2.3 Рабочий телефон и факс (код страны + код города + номер)	
2.4 E-mail			

3. ДАННЫЕ О КОМПАНИИ			
3.1 Название компании и год основания			
3.2 Отрасль		3.3 Число занятых	
3.4 Адрес компании			
3.5 Электронный адрес, веб- сайт		3.6 Примерный годовой оборот (опционально)	
3.7 Период работы в данной компании (укажите месяц и год начала работы)		3.8 Должность	



3.9 Краткое описание Ваших профессиональных обязанностей и Ваша должность в компании на сегодняшний день

3.10 Конкретные бизнес-интересы в Австрии и цели участия в проекте

3.11 Потенциальные компании, которые Вы хотели бы посетить в ходе визита в Австрию (если известны)

1. НАИМЕНОВАНИЕ:

АДРЕС:

2. НАИМЕНОВАНИЕ:

АДРЕС:



4. ЗНАНИЯ ЯЗЫКОВ	
4.1. Украинский язык (Поставьте крестик возле нужного ответа)	<input type="checkbox"/> Недостаточно <input type="checkbox"/> Основы <input type="checkbox"/> Хорошо <input type="checkbox"/> Свободно
4.2. Русский язык	<input type="checkbox"/> Недостаточно <input type="checkbox"/> Основы <input type="checkbox"/> Хорошо <input type="checkbox"/> Свободно
4.3. Английский язык	<input type="checkbox"/> Недостаточно <input type="checkbox"/> Основы <input type="checkbox"/> Хорошо <input type="checkbox"/> Свободно
4.4. Немецкий язык	<input type="checkbox"/> Недостаточно <input type="checkbox"/> Основы <input type="checkbox"/> Хорошо <input type="checkbox"/> Свободно

5. ОБРАЗОВАНИЕ (начиная с последнего законченного образования / профессиональной квалификации)				
Название и адрес учебного заведения	Предметы /Специальность	Год поступления	Год окончания	Приобретенная квалификация

6. ОПЫТ РАБОТЫ (начиная с Вашего последнего рабочего места)			
Название и адрес компании	Должность	Начало (месяц/год)	Окончание (месяц/год)



Настоящим подтверждаем, что мы заинтересованы повысить компетенции нашей компании в области развития экспорта в Австрию и другие страны ЕС и просим принять данного сотрудника в качестве участника международного проекта «Украина-Австрия». Нам известно, что работа в проекте связана с посещением семинаров и тренингов в объеме 3-х модулей (продолжительностью 9 дней) в период 2016 года. Нам известно, что для допуска к экзамену и визиту в Австрию участник должен посещать не менее 75% запланированных мероприятий. В случае принятия в проект, обязуемся незамедлительно оплатить взнос участника в размере 595 евро – эквивалент в украинских гривнах. Данный взнос является однократным, дает право на участие в проекте вплоть до его завершения. Мы также обязуемся покрыть дополнительные расходы, связанные с поездкой в Австрию (транспорт) и оформлением виз.

Выражаем согласие с публикацией информации об участии компании в проекте, фотографий и других материалов в статьях, проспектах и других публикациях, посвященных проекту за исключением конфиденциальных данных.

Подпись участника _____ Место, Дата _____

Подпись руководителя _____ Место, Дата _____

М.П.