**Образец**

**ФИО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Фото*** | | | | | | 1. Дата рождения : 07.01.1999г   2. В 2021 году окончила медицинский факультет ОшГУ по специальности «Фармация». | | | | | |
| **Персональная информация** | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | | | Аширбаева | | | | | | |
| **Имя** | | | | | Мээримкан | | | | | | |
| **Отчество** | | | | | Нурланбековна | | | | | | |
| **Дата рождения** | | | | | 07.01.1999 | | | | | | |
| **Контактная информация:** | | | | **Рабочий телефон** | | | | |  | | |
| **Домашний телефон** | | | | |  | | |
| **Мобильный телефон** | | | | | +996771274088 | | |
| **Факс** | | | | |  | | |
| **E-mail** | | | | | meerimkanashirbaeva@gmail.com | | |
| **ОБРАЗОВАНИЕ:** | | | | | | | | | | | |
| **Дата начала / окончания** | | **Вуз** | | | | | **Факультет** | | | | **Специальность** |
| 2016-2021 | | ОшГУ | | | | | Медицинский | | | | Фармация |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  |
| **Ключевые квалификации/ ОПЫТ в области аккредитации и гарантии качества (тренинг, семинары, конференции и т.п.).** | | | | | | | | | | | |
|  | **Название, дата** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **Знание языков: указать компетенции по шкале от 1 до 5 (1 – отличное знание, 5 –знание базовых основ)** | | | | | | | | | | | |
| **Language (Язык)** | | | **Reading**  **(Чтение)** | | | | | **Speaking (Разговорный)** | | **Writing(Письмо)** | |
| Кыргызский | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Русский | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Английский | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |