

РЕЗЮМЕ
члена Ассоциации организаций социального обслуживания населения
Тюменской области

(физического лица)

1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Число, месяц, год и место рождения	
3.	Паспортные данные ¹	
4.	Образование (общее, среднее, высшее), наименование специальности/направления подготовки	
5.	Ученая степень (научное или иное звание) (при наличии)	
6.	Место работы, должность	
7.	ОГРНИП (в случае регистрации в качестве индивидуального предпринимателя)	
8.	Осуществляемая деятельность, связанная с социальным обслуживанием населения (подчеркнуть один или несколько вариантов и/или заполнить строки)	1. В сфере социальной политики: 1.1.сотрудник государственной (муниципальной) организации социального обслуживания; 1.2.сотрудник коммерческой организации социального обслуживания; 1.3.сотрудник некоммерческой негосударственной организации социального обслуживания; 1.4.индивидуальный предприниматель; 1.5.представитель органов исполнительной власти; 1.6.самозанятый гражданин; 1.6.поставщик социальных услуг; 1.6.1.форма социального обслуживания: 1.6.1.1.на дому;

¹ Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан.

		<p>1.6.1.2. полустационарная форма; 1.6.1.3. стационарная форма; 1.6.2. количество получателей социальных услуг _____ человек.</p> <p>2. В сфере медицинской помощи: 2.1. сотрудник государственной (муниципальной) медицинской организации; 2.2. сотрудник коммерческой медицинской организации; 2.3. сотрудник некоммерческой негосударственной медицинской организации; 2.4. индивидуальный предприниматель; 2.5. представитель органов исполнительной власти.</p> <p>3. В сфере благотворительной (волонтерской) помощи: сотрудник некоммерческой организации.</p> <p>4. Самозанятые граждане, связанные с социальным обслуживанием населения из иных сфер деятельности. Укажите, пожалуйста, сферу деятельности: _____ _____</p> <p>5. Иные лица, связанные с социальным обслуживанием населения. Укажите, пожалуйста, сферу деятельности/название организации, в том числе действующей без образования юридического лица: _____ _____ _____ _____</p>
9.	Контактные телефоны ²	
10.	Адрес электронной почты	
11.	Чем Ассоциация может быть вам полезна?	
12.	Чем вы можете быть полезны Ассоциации?	

«___» _____ 20__ года

Подпись: _____/_____/

² Номер телефона (домашний, мобильный, рабочий, факс).