

ააიპ ინფორმაციის ტექნოლოგიების სპეციალისტთა
პროფესიული კავშირის კომიტეტს

მოქალაქე

პ/ნ:

განცხადება

გაგეცანი ააიპ «ინფორმაციის ტექნოლოგიების სპეციალისტთა პროფესიული კავშირის» წესდებას, ვეთანხმები მას და მზად ვარ წვლილი შევიტანო პროფესიული კავშირის საქმიანობაში.

გთხოვთ მიმიღოთ ააიპ ინფორმაციის ტექნოლოგიების სპეციალისტთა პროფესიული კავშირის წევრად.

ჩემი საკონტაქტო მონაცემებია:

ელ.ფოსტა	<input type="text"/>
ტელეფონი	<input type="text"/>
ფაქტობრივი მისამართი	<input type="text"/>

ხელმოწერა:

თარიღი

სამსახურებრივი ავტობიოგრაფია

ზოგადი ინფორმაცია		
სახელი და გვარი		
საკონტაქტო ელ.ფოსტა		
საკონტაქტო ტელეფონი		
მისამართი		
განათლება (შეავსეთ ინფორმაცია ბოლო ოთხი საგანმანათლებლო დაწესებულების შესახებ)		
დაწესებულება	წლები	სპეციალობა/კვალიფიკაცია
სამუშაო გამოცდილება (შეავსეთ ინფორმაცია ბოლო ოთხი სამსახურის შესახებ)		
დამსაქმებელი	წლები	კოფიცია/თანამდებობა