

“Мияаконожо хотод байгалийн гамшиг тохиолдсон үед аман болон бичгийн сайн дурын орчуулга” хийх бүртгэлийн хуудас

Бөглөсөн он сар өдөр

- Миний бие доорх бөглөсөн мэдээлэлийг Мияаконожо хот болон Мияаконожо хотын сайн дурын төвийн үйл ажиллагаанд ашиглахыг зөвшөөрч, Мияаконожо хотод байгалийн гамшиг тохиолдолдсон үед аман болон бичгийн сайн дурын орчуулга хийх бүртгэлд бүртгүүлж байна.

Овог нэр					
			Иргэншил		
Төрсөн он сар	он сар өдөр	Цусны бүлэг		хүйс	эр • эм
Хаяг	Шуудангийн дугаар —				
Мэргэжил					
Суурин утас			факс		
Гар утас			Цахим хаяг	(компьютер)	
Өдрийн цагаар холбогдох утас				(гар утас)	
Гадаад хэл	Аман	Бичгийн	Түвшинг доорх А~С -ээс сонгоно уу. А Өдөр тутмын хялбар аман болон бичгийн орчуулга В Энгийн түвшний аман болон бичгийн орчуулга С Мэргэжлийн түвшний аман болон бичгийн орчуулга D Эх хэл		
Хэлний мэдлэгийн зэрэг авсан хугацаа	<ul style="list-style-type: none"> • (он сар) • (он сар) 				
Хэлний мэдлэгээс өөр гадаад хүнд туслалцаа үзүүлж чадах зэрэг	(жолооны үнэмлэх, сувилагч, сэтгэл зүйч зэрэг)				
Компютерийн хэрэглээ	Компьютер хэрэглээ <input type="checkbox"/> чадна <input type="checkbox"/> чадахгүй Программ <input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> MAC Софт <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/> Бусад				
Гамшигийн үед сайн дурын ажилтнаар ажиллаж байсан эсэх	(Хэдийд ажиллаж байсан, хаана, юу хийж байсан зэрэг)				
Орчуулгын ажилд оролцож байсан туршлага	(Хэдийд ажиллаж байсан, хаана, юу хийж байсан зэрэг)				