**Заявление на прохождение медицинской**

**стажировки за рубежом**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  | Пол |  | Гражданство |  |
| Основной язык |  | Уровень английского | Отлично Хорошо Посредственно Плохо |
| Телефон |  | E-Mail |  |
| Срок | (1-й поток) (2-й поток) (3-й поток)  |
| Образование |  |
| Опыт работы |  |
| Место работы | (Предприятие) |
| (Адрес) (Телефон) |
| Увлечение |  |

\* Учреждение: международное отделение центра корейской традиционной медицины Часэн enjaseng@jaseng.co.kr Факс: +82-2-514-9322



**Условия приема:**

* направления медицины: ортопедия, традиционная медицина, иглоукалывание и прижигание и т. д.
* сертификат врача-специалиста
* в случае отсутствия сертификата врача-специалиста, необходим опыт работы в данном направлении не менее 3-х лет
* отсутствие юридических ограничений, а также по состоянию здоровья в своей стране и в Республике Корея

**Необходимые документы:**

* заявление
* диплом врача (врача-специалиста) (переводы на английский и корейский языки заверенные у нотариуса)
* диплом последнего учебного заведения (переводы на английский и корейский языки заверенные у нотариуса)
* справка с места работы (переводы на английский и корейские языки заверенные у нотариуса)
* заверенные у нотариуса)