

HOME CARE NURSE

FULL NAME : INSHA SULTAN

الاسم بالكامل :

PASSPORT DETAILS		بيانات الجواز
PASSPORT NUMBER	V0958059	الرقم
DATE OF ISSUE	12/10/2021	تاريخ
PLACE OF ISSUE	SRINAGAR	مكان الصئور
DATE OF EXP.	11/10/2031	تاريخ الانتهاء

NATIONALITY	INDIA	الجنسية
RELIGION	MUSLIM	الديانة
PLACE OF BIRTH	KASHMIR	مكان الميلا
DATE OF BIRTH	15/05/1994	تاريخ الميلا
AGE	28	العمر
LIVING TOWN	KASHMIR	مكان السكن
MARITAL STATUS	SINGLE	الحالة الاجتماعية
NO. OF CHILDREN		عدد الاطفال
PHONE NO		اسم التروء
MOTHER'S NAME	MEHBOOBA	اسم الام
HEIGHT		الطول
WEIGHT		الثقل
EDUCATIONAL	DIPLOMA	الدرجة العلمية



VACCINE DETAILS

VACCINE TYPE		
	DATE	COUNTRY
FIRST DOSE		
SECOND DOSE		
THIRD DOSE		

LANGUAGE	اللغة	ARABIC	عربي	ENGLISH	الانكليزي
GOOD				GOOD	جيد
FAIR					وسط
POOR					ضعيف

ADDITIONAL SKILL

DIPLOMA IN NURSING	

PREVIOUS EXPERIENCE

خبرة العمل

COUNTRY	البلد	PERIOD	المدة
INDIA HOSPITAL		02 YEARS	