

Информация о Сотруднике

Имя Сотрудника			Социальное Страховка		Дом. телефон		Моб. телефон
Почтовый Адрес			Физический Адрес				
Город		Область	Индекс	Город		Область	Индекс

Информация для Чрезвычайных Ситуаций

Основной Контакт		Взаимоотношение		Второй Контакт		Взаимоотношение	
Адрес				Адрес			
Город		Область	Индекс	Город		Область	Индекс
Телефон		Альтернативный Телефон		Телефон		Альтернативный Телефон	
