|  |  |
| --- | --- |
|  | **EUROPA-KOMMISSIONEN** |

**ansøgningsskema**

**UDVÆLGELSE AF MIDLERTIDIGT ANSATTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Udvælgelsesnr.** | **COM/TA/HR/2023/PSYCHIATRIST/AD9/BRUSSELS** |

|  |
| --- |
| **DU SKAL UDFYLDE ANSØGNINGSSKEMAET HELT. MANGLENDE UDFYLDNING AF ANSØGNINGSSKEMAET KAN MEDFØRE, AT DIN ANSØGNING AFSLÅS.**  **ANSØGNINGSSKEMAET KAN UDFYLDES PÅ DIT SPROG 1 VALGT BLANDT DEN EUROPÆISKE UNIONS 24 OFFICIELLE SPROG MED UNDTAGELSE AF PUNKT 10 NEDENFOR, SOM SKAL UDFYLDES PÅ SPROG 2.**  **BEMÆRK VENLIGST AT UDVÆLGELSESKOMITÉEN (UNDER UDVÆLGELSESPROCEDUREN) OG EUROPA-KOMMISSIONENS HR-TJENESTER (I FORBINDELSE MED ANSÆTTELSE AF DE ANSØGERE, DER UDVÆLGES), SOM ARBEJDER PÅ ET BEGRÆNSET ANTAL FÆLLESSPROG, VIL HAVE ADGANG TIL HELE ANSØGNINGSSKEMAET.**  **DE ANSØGERE, DER UDVÆLGES OG DERFOR PLACERES PÅ LISTEN OVER EGNEDE ANSØGERE, VIL I TILFÆLDE AF, AT DE HAR ANVENDT ET ANDET SPROG VED UDFYLDELSEN AF ANSØGNINGSSKEMAET, BLIVE BEDT OM AT FREMLÆGGE EN OVERSÆTTELSE HERAF TIL ENGELSK FOR DEN ANSÆTTENDE TJENESTEGREN.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**. | **Efternavn** | **Pigenavn (hvis relevant)** | **Fornavne** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Adresse**  **(oplys ændringer hurtigst muligt)** | **E-mail** |  |
|  |  | **Telefon arbejde** |  |
|  |  | **Telefon privat** |  |
|  |  | **Mobiltelefon** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Navn og telefonnummer på en person, som kan kontaktes, hvis vi ikke kan komme i kontakt med dig** | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3**. | **Fødeby og -land:** | **Fødselsdato**  **(dd/mm/åå)** | **Nuværende STATSBORGERSKAB (angiv begge ved dobbelt)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Køn** |  | **M** |  | **K** |  |  | **ANDET** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **5. Tjenestested: Bruxelles (BE)**  **6. Sprogkundskaber** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [***Sprog***](https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?documentId=090000168045bb52) | ***L1(\*):*** | | | | ***L2(\*):*** | | | | | ***L3(\*):*** | | | | | ***L4(\*):*** | | | | |
|  | **Læse** | **Skrive** | **Forstå** | **Tale** | | **Læse** | **Skrive** | **Forstå** | **Tale** | | **Læse** | **Skrive** | **Forstå** | **Tale** | | **Læse** | **Skrive** | **Forstå** | **Tale** |
| **C2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **C1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **B2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **B1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **A1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |

*\*****Angiv sproget***

|  |  |
| --- | --- |
| **Andre sprog:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Universitetsuddannelse** |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uddannelsesinstitutionens navn og adresse**  **(by, land)** | **Eksamensbevis eller andet bevis for bestået eksamen** | **Dato for erhvervelse af bevis**  **(dag, måned, år)** | **Fuldført uddannelse ja/nej** | **Fuldført uddannelses normerede varighed** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Indsæt om nødvendigt ekstra rækker.*

|  |
| --- |
| **8. Generel uddannelse, specialuddannelse og videreuddannelse** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uddannelsesinstitutionens navn og adresse**  **(by, land)** | **Eksamensbevis eller andet bevis for bestået eksamen** | **Dato for erhvervelse af bevis**  **(dag, måned, år)** | **Fuldført uddannelse ja/nej** | **Fuldført uddannelses normerede varighed** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Indsæt om nødvendigt ekstra rækker*.

|  |
| --- |
| **9. Erhvervserfaring**  **9.1 Har du mindst 10 års erhvervserfaring (efter at have fået eksamensbeviset i medicin)? Begynd med din nuværende stilling og angiv i kronologisk rækkefølge alle stillinger, du har haft, og de arbejdsopgaver, du har udført.** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stillingsbetegnelse** | **Arbejdsgivers navn og adresse** | **Beskæftigelses-grad[[1]](#footnote-1)** | **Fra**  **(dag, måned, år)** | **Til**  **(dag, måned, år)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Indsæt om nødvendigt ekstra rækker.*

**10. Kriterier for forhåndsudvælgelse**

**Beskriv din erhvervserfaring, og hvordan den har relevans for følgende udvælgelseskriterier i afsnit 5.2 i indkaldelsen af interessetilkendegivelser.**

10.1. Har du mindst 5 års erhvervserfaring (efter at have fået eksamensbeviset i speciallægeuddannelsen) inden for psykiatri?

Nej

Ja

Hvis ja, angiv venligst:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **arbejdsopgavernes art og en beskrivelse af dem** | **Arbejdsgiver** | **Beskæftigelses-grad** | **Fra**  **(dag, måned, år)** | **Til**  **(dag, måned, år)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Indsæt om nødvendigt ekstra rækker.*

10.2. Har du mindst 3 års erhvervserfaring fra arbejde i et internationalt/multikulturelt miljø inden for et af følgende områder: arbejdsmedicin, almen medicin, intern medicin, akutmedicin, tropemedicin, infektionsmedicin, genoplivning og intensivpleje lægelig kontrol i forbindelse med fravær på grund af sygdom, folkesundhed, psykiatri, lægefaglig ekspertise og forsikringsmedicin?

Nej

Ja

Hvis ja, angiv venligst:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **arbejdsopgavernes art og en beskrivelse af dem** | **Arbejdsgiver** | **Beskæftigelses-grad** | **Fra**  **(dag, måned, år)** | **Til**  **(dag, måned, år)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Indsæt om nødvendigt ekstra rækker.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11**. | **Har du et fysisk handicap, der kræver særlige forholdsregler ved prøverne?** | |
|  | **Ja** | **Nej** |
|  | **Angiv i givet fald nærmere, hvilke særlige forholdsregler du anser for nødvendige**. | |

**ERKLÆRING**

Undertegnede erklærer, at:

a) jeg er statsborger i en af Den Europæiske Unions medlemsstater

b) jeg er i besiddelse af alle mine borgerlige rettigheder

c) jeg har opfyldt mine forpligtelser i henhold til de gældende love om værnepligt

d) jeg opfylder de vandelskrav, der stilles for at bestride det pågældende arbejde

e) ovenstående oplysninger og oplysningerne i bilagene er korrekte og fuldstændige.

Jeg er bekendt med, at det forventes, at jeg fremlægger dokumentation, som bekræfter de oplysninger, jeg har givet i min ansøgning.

Jeg er bekendt med, at urigtige oplysninger kan medføre, at min ansøgning afvises og/eller, hvis relevant, at kontrakten opsiges i henhold til artikel 50 i ansættelsesvilkårene for Unionens øvrige ansatte[[2]](#footnote-2).

(Dato) (Navn og underskrift)

UNDERSKRIV VENLIGST DOKUMENTET OG GEM DET I PDF-FORMAT, OG VEDLÆG DET DEREFTER DEN FULDSTÆNDIGE ANSØGNING.

1. F.eks. fuldtids-, deltids- osv. [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DA/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20200101&qid=1579010653487&from=DA>.

   [↑](#footnote-ref-2)