|  |  |
| --- | --- |
|  | **EUROOPAN KOMISSIO** |

**hakemuslomake**

**VÄLIAIKAISEN HENKILÖSTÖN VALINTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valintamenettely nro** | **COM/TA/HR/2023/PSYCHIATRIST/AD9/BRUSSELS** |

|  |
| --- |
| **HAKEMUSLOMAKE ON TÄYTETTÄVÄ KOKONAAN. MUUSSA TAPAUKSESSA HAKEMUS VOIDAAN HYLÄTÄ.**  **HAKIJA VOI TÄYTTÄÄ HAKEMUSLOMAKKEEN VALITSEMALLAAN KIELELLÄ 1 ELI MILLÄ TAHANSA EUROOPAN UNIONIN 24 VIRALLISESTA KIELESTÄ. POIKKEUKSENA ON KOHTA 10, JOKA ON TÄYTETTÄVÄ KIELELLÄ 2.**  **HUOM. KOKO HAKEMUSLOMAKE ON VALINTAMENETTELYN AIKANA VALINTALAUTAKUNNAN JA VARALLAOLOLUETTELOON OTETUN HAKIJAN MAHDOLLISEN PALVELUKSEENOTON YHTEYDESSÄ EUROOPAN KOMISSION HENKILÖSTÖPALVELUJEN KÄYTETTÄVISSÄ. NÄMÄ TAHOT KÄYTTÄVÄT TYÖSSÄÄN VAIN MUUTAMIA TYÖKIELIÄ.**  **JOS HAKIJA ON TÄYTTÄNYT HAKEMUSLOMAKKEEN JOLLAKIN MUULLA KIELELLÄ KUIN ENGLANNIKSI, HÄNEN ON TOIMITETTAVA PALVELUKSEEN OTTAVILLE YKSIKÖILLE HAKEMUSLOMAKKEEN ENGLANNINKIELINEN KÄÄNNÖS, MIKÄLI HÄN LÄPÄISEE VALINTAMENETTELYN JA HÄNET KIRJATAAN VARALLAOLOLUETTELOON.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Sukunimi** | **Mahdollinen entinen sukunimi** | **Etunimet** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Osoite**  **(muutoksista on ilmoitettava mahdollisimman pian)** | **Sähköposti** |  |
|  |  | **Puhelin (työ)** |  |
|  |  | **Puhelin (koti)** |  |
|  |  | **Matka-puhelin** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero, jos hakija ei ole tavoitettavissa** | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Syntymäpaikka ja -maa** | **Syntymäaika**  **(pp/kk/vv)** | **Nykyinen KANSALAISUUS (jos kaksoiskansalaisuus, ilmoitetaan molemmat)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Sukupuoli** |  | **M** |  | **F** |  |  | **MUU** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **5. Asemapaikka Bryssel (BE)**  **6. Kielitaito** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [***Kielet***](https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?documentId=090000168045bb56) | ***L1(\*):*** | | | | | ***L2(\*):*** | | | | | ***L3(\*):*** | | | | | ***L4(\*):*** | | | |
|  | **Lukeminen** | **Kirjoittaminen** | **Kuullun ymmärtäminen** | **Puhuminen** | **Lukeminen** | | **Kirjoittaminen** | **Kuullun ymmärtäminen** | **Puhuminen** | **Lukeminen** | | **Kirjoittaminen** | **Kuullun ymmärtäminen** | **Puhuminen** | **Lukeminen** | | **Kirjoittaminen** | **Kuullun ymmärtäminen** | **Puhuminen** |
| **C2** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **C1** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **B2** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **B1** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **A1** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |

*\** ***Ilmoitetaan kieli***

|  |  |
| --- | --- |
| **Muut kielet:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Korkeakouluopinnot** |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oppilaitoksen nimi ja sijainti**  **(kaupunki, maa)** | **Todistus tai suoritettu tutkinto** | **Tutkinto­todistuksen myöntämispäivä**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** | **Opinto­kokonai­suus kyllä/ei** | **Opinto­kokonai­suuden tavan­omainen pituus** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Tarvittaessa lisätään rivejä.*

|  |
| --- |
| **8. Yleinen, erikoistumis- ja täydennyskoulutus** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oppilaitoksen nimi ja sijainti**  **(kaupunki, maa)** | **Todistus tai suoritettu tutkinto** | **Tutkinto­todistuksen myöntämispäivä**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** | **Opinto­kokonai­suus kyllä/ei** | **Opinto­kokonai­suuden tavan­omainen pituus** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Tarvittaessa lisätään rivejä.*

|  |
| --- |
| **9. Työkokemus**  **9.1. Onko hakijalla vähintään 10 vuotta työkokemusta (joka on hankittu lääketieteen tutkinnon suorittamisen jälkeen)? Tässä ilmoitetaan aikajärjestyksessä nykyisestä työpaikasta lähtien kaikki työpaikat ja hakijan niissä hoitamat tehtävät.** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tehtävänimike** | **Työnantajan nimi ja osoite** | **Työaika­osuus[[1]](#footnote-1)** | **Alkamis­ajankohta**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** | **Päättymis­ajankohta**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Tarvittaessa lisätään rivejä.*

**10. Esivalintakriteerit**

**Hakijaa pyydetään kuvailemaan työkokemustaan ja kertomaan, millä tavoin se liittyy seuraaviin kiinnostuksenilmaisupyynnön kohdassa 5.2 esitettyihin esivalintakriteereihin.**

10.1. Onko hakijalla vähintään 5 vuotta työkokemusta (joka on hankittu jonkin lääketieteen erikoisalan tutkinnon suorittamisen jälkeen) psykiatrian alalta?

Ei

Kyllä

Jos vastaus on kyllä, on ilmoitettava seuraavat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tehtävien luonne ja kuvaus** | **Työn­antajan nimi** | **Työaika­osuus** | **Alkamis­ajankohta**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** | **Päättymis­ajankohta**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Tarvittaessa lisätään rivejä.*

10.2. Onko hakijalla vähintään 3 vuoden kokemus työskentelystä kansainvälisessä/monikulttuurisessa ympäristössä jollakin seuraavista aloista: työlääketiede, yleislääketiede, sisätautioppi, akuuttilääketiede, trooppinen lääketiede, tartuntatautioppi, elvyttäminen ja tehohoito, sairauspoissaolojen lääketieteellinen valvonta, kansanterveys, psykiatria, lääketieteellinen asiantuntemus ja vakuutuslääketiede?

Ei

Kyllä

Jos vastaus on kyllä, on ilmoitettava seuraavat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tehtävien luonne ja kuvaus** | **Työn­antajan nimi** | **Työaika­osuus** | **Alkamis­ajankohta**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** | **Päättymis­ajankohta**  **(päivä, kuukausi, vuosi)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Tarvittaessa lisätään rivejä.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.** | **Onko hakijalla jokin fyysinen vamma, joka edellyttää eritysjärjestelyjä kokeiden yhteydessä?** | |
|  | **Kyllä** | **Ei** |
|  | **Jos vastaus on kyllä, hakijaa pyydetään antamaan lisätietoja ja kertomaan, mitä erityisjärjestelyjä hän tarvitsee.** | |

**VAKUUTUS**

Allekirjoittanut vakuuttaa seuraavaa:

a) olen Euroopan unionin jäsenvaltion kansalainen

b) minulla on täydet kansalaisoikeudet

c) olen täyttänyt asevelvollisuutta koskevan lainsäädännön mukaiset velvollisuuteni

d) täytän tehtävien hoitamisen edellyttämät hyvää mainetta koskevat vaatimukset

e) edellä ja liitteissä annetut tiedot ovat oikeita ja täydellisiä.

Olen tietoinen siitä, että minun odotetaan esittävän todistusasiakirjat hakemuksessani antamieni tietojen tueksi.

Olen tietoinen siitä, että väärien tietojen antaminen voi johtaa hakemukseni mitätöimiseen ja/tai sopimukseni purkamiseen Euroopan unionin muuhun henkilöstöön sovellettavien palvelussuhteen ehtojen[[2]](#footnote-2) 50 artiklan mukaisesti.

(Päiväys) (Nimi ja allekirjoitus)

HAKIJAA PYYDETÄÄN ALLEKIRJOITTAMAAN ASIAKIRJA JA TALLENTAMAAN SE PDF-MUODOSSA ENNEN SEN LIITTÄMISTÄ TÄYDELLISEEN HAKEMUKSEEN.

1. Esim. kokopäiväinen, osa-aikainen jne. [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/?uri=CELEX:01962R0031-20200101>

   [↑](#footnote-ref-2)