|  |  |
| --- | --- |
|  | **EUROPOS KOMISIJA** |

**Paraiškos forma**

**LAIKINŲJŲ DARBUOTOJŲ ATRANKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atrankos procedūros Nr.** | **COM/TA/HR/2023/PSICHIATRAI/AD 9/BRIUSELIS** |

|  |
| --- |
| **TURITE UŽPILDYTI VISAS PARAIŠKOS DALIS. NEUŽPILDŽIUS KURIOS NORS DALIES, PARAIŠKA GALI BŪTI ATMESTA.**  **PARAIŠKOS FORMĄ GALITE PILDYTI SAVO PASIRINKTA 1-ĄJA KALBA, KURI GALI BŪTI BET KURI IŠ 24 OFICIALIŲJŲ EUROPOS SĄJUNGOS KALBŲ, TAČIAU 10 SKIRSNIS TURI BŪTI UŽPILDYTAS 2-ĄJA KALBA.**  **ATKREIPKITE DĖMESĮ Į TAI, KAD VISA JŪSŲ PARAIŠKOS FORMA BUS PATEIKTA SUSIPAŽINTI ATRANKOS KOMISIJAI (ATRANKOS PROCEDŪROS METU) IR EUROPOS KOMISIJOS ŽMOGIŠKŲJŲ IŠTEKLIŲ TARNYBOMS (ĮDARBINIMO TIKSLAIS, JEI BŪSITE ATRINKTAS), KURIŲ DARBO KALBŲ SKAIČIUS YRA RIBOTAS.**  **JEI BŪSITE ATRINKTAS IR ĮRAŠYTAS Į TINKAMŲ KANDIDATŲ SĄRAŠĄ, TAČIAU PARAIŠKOS FORMĄ BŪSITE UŽPILDĘS KITA KALBA, JŪSŲ BUS PAPRAŠYTA ĮDARBINANČIOMS TARNYBOMS PATEIKTI PARAIŠKOS FORMOS VERTIMĄ Į ANGLŲ KALBĄ.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**. | **Pavardė** | **Mergautinė pavardė (jei taikytina)** | **Vardas (-ai)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Adresas**  **(apie bet kokius pasikeitimus praneškite kuo skubiau)** | **E. paštas** |  |
|  |  | **Darbo tel.** |  |
|  |  | **Namų tel.** |  |
|  |  | **Mob. tel.** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Asmens, su kuriuo būtų galima susisiekti, jei nepavyktų susisiekti su jumis, vardas, pavardė ir telefono numeris** | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3**. | **Gimimo vieta ir šalis** | **Gimimo data**  **(MM mm dd)** | **Dabartinė PILIETYBĖ (jei dviguba, nurodykite abi)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Lytis** |  | **V** |  | **M** |  |  | **KITA** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **5. Darbo vieta – Briuselis (Belgija)**  **6. Kalbų mokėjimas** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [***Kalbos***](https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?documentId=090000168045bb5f) | ***1-oji kalba(\*):*** | | | | ***2-oji kalba(\*):*** | | | | | ***3-ioji kalba(\*):*** | | | | | ***4-oji kalba(\*):*** | | | | |
|  | **Skaitymas** | **Rašymas** | **Supratimas** | **Kalbėjimas** | | **Skaitymas** | **Rašymas** | **Supratimas** | **Kalbėjimas** | | **Skaitymas** | **Rašymas** | **Supratimas** | **Kalbėjimas** | | **Skaitymas** | **Rašymas** | **Supratimas** | **Kalbėjimas** |
| **C2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **C1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **B2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **B1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **A1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |

*\** ***Nurodykite kalbą.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Kitos kalbos:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Universitetinis išsilavinimas** |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Įstaigos pavadinimas ir vieta**  **(miestas, šalis)** | **Įgytas pažymėjimas ar diplomas** | **Diplomo įgijimo data**  **(metai, mėnuo, diena)** | **Visas studijų ciklas: taip / ne** | **Įprasta viso studijų ciklo trukmė** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Jei reikia, pridėkite daugiau eilučių.*

|  |
| --- |
| **8. Bendrasis, profesinis ir tolesnis mokymas** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Įstaigos pavadinimas ir vieta**  **(miestas, šalis)** | **Įgytas pažymėjimas ar diplomas** | **Diplomo įgijimo data**  **(metai, mėnuo, diena)** | **Visas studijų ciklas: taip / ne** | **Įprasta viso studijų ciklo trukmė** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Jei reikia, pridėkite daugiau eilučių*.

|  |
| --- |
| **9. Profesinė patirtis**  **9.1. Ar turite ne mažesnę kaip dešimties metų profesinę patirtį (įgytą po to, kai gautas medicinos srities diplomas)? Chronologine tvarka, pradedant nuo dabartinių pareigų, nurodykite visas eitas pareigas ir vykdytas funkcijas.** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pareigos** | **Darbovietės pavadinimas (darbdavio vardas ir pavardė) ir adresas** | **Darbo laiko norma[[1]](#footnote-1)** | **Nuo**  **(metai, mėnuo, diena)** | **Iki**  **(metai, mėnuo, diena)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Jei reikia, pridėkite daugiau eilučių.*

**10. Pirminės atrankos kriterijai**

**Aprašykite savo profesinę patirtį ir nurodykite, kaip ji susijusi su toliau nurodytais pirminės atrankos kriterijais, išdėstytais Kvietimo pareikšti susidomėjimą 5.2 skirsnyje.**

10.1. Ar turite bent penkerių metų profesinę patirtį (įgytą po to, kai gautas medicininės specializacijos diplomas) psichiatrijos srityje?

Ne

Taip

Jei taip, įrašykite atitinkamą informaciją.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pareigų pobūdis ir aprašymas** | **Darbovietės pavadinimas (darbdavio vardas ir pavardė)** | **Darbo laiko norma** | **Nuo**  **(metai, mėnuo, diena)** | **Iki**  **(metai, mėnuo, diena)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Jei reikia, pridėkite daugiau eilučių.*

10.2. Ar turite bent trejų metų profesinę patirtį, įgytą tarptautinėje ir (arba) daugiakultūrėje aplinkoje vienoje iš šių sričių: darbo medicinos, bendrosios medicinos, vidaus ligų gydymo, skubiosios medicinos pagalbos, tropinių ligų gydymo, infekcinių ligų gydymo, gaivinimo ir intensyviosios terapijos, medicininės nebuvimo darbe dėl ligos kontrolės, visuomenės sveikatos, psichiatrijos, medicininės ekspertizės ir draudiminės medicinos?

Ne

Taip

Jei taip, įrašykite atitinkamą informaciją.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pareigų pobūdis ir aprašymas** | **Darbovietės pavadinimas (darbdavio vardas ir pavardė)** | **Darbo laiko norma** | **Nuo**  **(metai, mėnuo, diena)** | **Iki**  **(metai, mėnuo, diena)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Jei reikia, pridėkite daugiau eilučių.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11**. | **Ar turite fizinę negalią, dėl kurios per testus reikėtų kokių nors specialiųjų priemonių?** | |
|  | **Taip** | **Ne** |
|  | **Jei taip, pateikite išsamesnės informacijos ir nurodykite, kokio pobūdžio specialiosios priemonės, jūsų manymu, yra būtinos**. | |

**PAREIŠKIMAS**

Aš, toliau pasirašęs asmuo, pareiškiu, kad:

a) esu vienos iš Europos Sąjungos valstybių narių pilietis;

b) galiu naudotis visomis piliečio teisėmis;

c) esu atlikęs visas man įstatymais nustatytas karo tarnybos prievoles;

d) esu tinkamas eiti atitinkamas pareigas moralės atžvilgiu;

e) pirmiau ir prieduose pateikta informacija yra tiksli ir išsami.

Žinau, kad turėsiu pateikti dokumentus, patvirtinančius paraiškos byloje pateiktą informaciją.

Žinau, kad dėl bet kokio melagingo teiginio mano paraiška gali būti pripažinta negaliojančia ir (arba) prireikus gali būti nutraukta sutartis, kaip nustatyta Europos Sąjungos kitų tarnautojų įdarbinimo sąlygų[[2]](#footnote-2) 50 straipsnyje.

(data) (Vardas, pavardė ir parašas)

PRIEŠ PRIDĖDAMAS (-A) ŠĮ DOKUMENTĄ PRIE VISOS PARAIŠKOS BYLOS, JĮ PASIRAŠYKITE IR IŠSAUGOKITE „PDF“ FORMATU.

1. Pavyzdžiui, darbas visą darbo laiką, darbas ne visą darbo laiką ir pan. [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LT/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20200101&qid=1579010653487&from=LT>.

   [↑](#footnote-ref-2)