|  |  |
| --- | --- |
|  | **EIROPAS KOMISIJA** |

**Pieteikuma veidlapa**

**PAGAIDU DARBINIEKU ATLASE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atlases Nr.** | **COM/TA/HR/2023/PSIHIATRS/AD9/BRISELE** |

|  |
| --- |
| **PIETEIKUMA VEIDLAPA JĀAIZPILDA PILNĪBĀ. JA ŠĪ PRASĪBA NETIEK IZPILDĪTA, PIETEIKUMS VAR TIKT NORAIDĪTS.**  **PIETEIKUMA VEIDLAPU VARAT AIZPILDĪT SAVĀ 1. VALODĀ, KO VARAT IZVĒLĒTIES NO EIROPAS SAVIENĪBAS 24 OFICIĀLAJĀM VALODĀM, IZŅEMOT 10. PUNKTU, KAS JĀAIZPILDA 2. VALODĀ.**  **ŅEMIET VĒRĀ, KA VISAM PIETEIKUMA VEIDLAPAS SATURAM PIEKĻŪS ATLASES KOMITEJA (ATLASES PROCEDŪRAS LAIKĀ) UN EIROPAS KOMISIJAS CILVĒKRESURSU DIENESTI (SEKMĪGO KANDIDĀTU GADĪJUMĀ — DARBĀ PIEŅEMŠANAS NOLŪKOS), KURI STRĀDĀ IEROBEŽOTĀ SKAITĀ DARBA VALODU.**  **JA NOKĀRTOSIET ATLASES PROCEDŪRU UN JŪS IEKĻAUS ATLASĪTO KANDIDĀTU SARAKSTĀ, JUMS BŪS DARBĀ PIEŅEMŠANAS DIENESTIEM JĀIESNIEDZ PIETEIKUMA VEIDLAPAS TULKOJUMS ANGĻU VALODĀ, JA PIETEIKUMA VEIDLAPA BŪS AIZPILDĪTA CITĀ VALODĀ.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**. | **Uzvārds** | **Pirmslaulību uzvārds (attiecīgā gadījumā)** | **Vārds(-i)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Adrese**  **(cik drīz vien iespējams informējiet par visām izmaiņām)** | **e-pasts** |  |
|  |  | **Tālr. (darbā)** |  |
|  |  | **Tālr. (mājās)** |  |
|  |  | **Mob. tālr.** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Personas, ar kuru sazināties, ja neesat pieejams, vārds, uzvārds un tālruņa numurs** | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3**. | **Dzimšanas vieta un valsts:** | **Dzimšanas datums**  **(dd/mm/gg)** | **Pašreizējā PILSONĪBA (dubultpilsonības gadījumā norādiet abas)** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Dzimums** |  | **V** |  | **S** |  |  | **CITS** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **5. Nodarbinātības vieta: Brisele (BE)**  **6. Valodu prasmes** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [***Valodas***](https://rm.coe.int/CoERMPublicCommonSearchServices/DisplayDCTMContent?documentId=090000168045bb5e) | ***V1(\*) :*** | | | | ***V2(\*) :*** | | | | | ***V3(\*) :*** | | | | | ***V4(\*) :*** | | | | |
|  | **Lasīšana** | **Rakstīšana** | **Saprašana** | **Runāšana** | | **Lasīšana** | **Rakstīšana** | **Saprašana** | **Runāšana** | | **Lasīšana** | **Rakstīšana** | **Saprašana** | **Runāšana** | | **Lasīšana** | **Rakstīšana** | **Saprašana** | **Runāšana** |
| **C2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **C1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **B2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **B1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **A1** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |

*\** ***Lūdzam norādīt valodu***

|  |  |
| --- | --- |
| **Citas valodas:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Augstskolas izglītība** |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iestādes nosaukums un atrašanās vieta**  **(pilsēta, valsts)** | **Iegūtais atestāts vai diploms** | **Diploma saņemšanas datums**  **(diena, mēnesis, gads)** | **Pilns studiju cikls jā/nē** | **Pilna studiju cikla parastais ilgums** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Ja vajadzīgs, pievienojiet papildu rindas.*

|  |
| --- |
| **8. Vispārēja, speciāla un turpmāka apmācība** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iestādes nosaukums un atrašanās vieta**  **(pilsēta, valsts)** | **Iegūtais atestāts vai diploms** | **Diploma saņemšanas datums**  **(diena, mēnesis, gads)** | **Pilns studiju cikls jā/nē** | **Pilna studiju cikla parastais ilgums** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ja vajadzīgs, pievienojiet papildu rindas.

|  |
| --- |
| **9. Profesionālā pieredze**  **9.1. Vai jums ir vismaz 10 gadu profesionālā pieredze (kas iegūta pēc diploma saņemšanas medicīnā)? Hronoloģiskā secībā, sākot ar pašreizējo amatu, norādiet visus jūsu līdzšinējos amatus un veiktos darba pienākumus.** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amata nosaukums** | **Darba devēja nosaukums un adrese** | **Slodze[[1]](#footnote-1)** | **No**  **(diena, mēnesis, gads)** | **Līdz**  **(diena, mēnesis, gads)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Ja vajadzīgs, pievienojiet papildu rindas.*

**10. Priekšatlases kritēriji**

**Aprakstiet iegūto darba pieredzi un to, kā tā attiecas uz turpmāk norādītajiem priekšatlases kritērijiem, kas noteikti uzaicinājuma izteikt ieinteresētību 5.2. punktā.**

10.1. Vai jums ir vismaz 5 gadu profesionālā pieredze (kas iegūta pēc diploma medicīnas jomā) psihiatrijā:

Nē

Jā

Ja atbilde ir “jā”, lūdzu, norādiet:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Darba pienākumu būtība un apraksts** | **Darba devējs** | **Slodze** | **No**  **(diena, mēnesis, gads)** | **Līdz**  **(diena, mēnesis, gads)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Ja vajadzīgs, pievienojiet papildu rindas.*

10.2. Vai jums ir vismaz 3 gadus ilga profesionālā pieredze starptautiskā/multikulturālā vidē vienā no šādām jomām: arodmedicīna, vispārējā medicīna, internā medicīna, neatliekamās palīdzības medicīna, tropu medicīna, infekcioloģija, reanimācija un intensīvā terapija, veselības pārbaude saistībā ar prombūtni slimības dēļ, sabiedrības veselība, psihiatrija, medicīniskā kompetence un apdrošināšanas medicīna?

Nē

Jā

Ja atbilde ir “jā”, lūdzu, norādiet:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Darba pienākumu būtība un apraksts** | **Darba devējs** | **Slodze** | **No**  **(diena, mēnesis, gads)** | **Līdz**  **(diena, mēnesis, gads)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Ja vajadzīgs, pievienojiet papildu rindas.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11**. | **Vai jums ir fiziski traucējumi, kuru dēļ vajadzīgi īpaši pielāgojumi, lai nodrošinātu dalību testos?** | |
|  | **Jā** | **Nē** |
|  | **Ja atbilde ir “jā”, sniedziet sīkāku informāciju un norādiet, kādi īpaši pielāgojumi, jūsuprāt, ir nepieciešami**. | |

**DEKLARĀCIJA**

Es, apakšā parakstījies, paziņoju, ka:

a) esmu Eiropas Savienības dalībvalsts pilsonis,

b) esmu tiesīgs izmantot visas pilsoņa tiesības,

c) esmu izpildījis visas tiesību aktos noteiktās militārā dienesta prasības,

d) man piemīt paredzēto pienākumu veikšanai vajadzīgās rakstura īpašības,

e) šajā pieteikumā un tam pievienotajos dokumentos sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa.

Apzinos, ka man būs jāiesniedz apliecinoši dokumenti, kas apstiprina manā pieteikuma dokumentācijā sniegto informāciju.

Apzinos, ka saskaņā ar Eiropas Savienības Pārējo darbinieku nodarbināšanas kārtības[[2]](#footnote-2) 50. pantu nepatiesas ziņas var būt par pamatu mana pieteikuma anulēšanai un/vai attiecīgā gadījumā darba līguma laušanai.

(Datums) (Vārds, uzvārds un paraksts)

LŪDZU, PARAKSTIET DOKUMENTU UN SAGLABĀJIET TO *PDF* FORMĀTĀ, PIRMS PIEVIENOJAT TO PILNAJAI PIETEIKUMA DATNEI.

1. Piemēram, pilna slodze, nepilna laika darbs u. tml. [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/LV/TXT/PDF/?uri=CELEX:01962R0031-20200101&qid=1579010653487&from=LV>. [↑](#footnote-ref-2)