**PERSONAS DATI**

|  |
| --- |
| * Vārds uzvārds
* Personas kods
 |
| * Tālruņa numurs, kuru var izmantot saziņai ar Jums
* E-pasta adrese
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PIETEKUMA MOTIVĀCIJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |

*[Lūdzu komentējiet savu motivāciju, kas apliecina profesionālās pieredzes un prasmju atbilstību VSIA “Nacionālais rehabilitācijas centrs “Vaivari”” valdes locekļa/-es amatam, norādot vēlamo kompetences jomu (amata profilu).]*

|  |  |
| --- | --- |
| **DARBA PIEREDZE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |

*[Ja Jūsu darba pieredze ir ilgāka par 10 gadiem, sniedziet informāciju par darbu uzņēmumos ne vairāk kā par pēdējiem 10 gadiem. Lūdzu, veidojiet atsevišķu sadaļu katrai darba pieredzei. Sāciet ar jaunākajiem datiem.]*

*[Izdzēsiet neaizpildītās iedaļas.]*

|  |  |
| --- | --- |
| Ierakstiet laika periodu(no *mm/gggg* – līdz *mm/gggg*) | Norādiet profesijas vai ieņemamā amata nosaukumu |
| * Darba vietas nosaukums un atrašanās vieta *(interneta vietnes adrese, ja pieejama, kā arī lūgums norādīt pilsētu un valsti, ja esat strādājis ārpus Latvijas)*
 |
| 1. Nozare, darbības joma,
2. Galvenie darba pienākumi,
3. Darbinieku skaits uzņēmumā *(pēdējā gada laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā),*
4. Jūsu tiešā padotībā esošo darbinieku skaits,
5. Vadības līmenis, kam atskaitījāties par darba rezultātu,
6. Lēmumu pieņemšanas / atbildības vai kompetences jomas,
7. Galvenie sasniegumi,
8. Aiziešanas iemesls,
9. Cita, Jūsuprāt, nozīmīga informācija.

***VALDES LOCEKLIM/-EI ar medicīnas kompetences jomu:***1. *Pieredze veselības aprūpes pakalpojumu organizācijā un vadībā: [lūdzu norādīt konkrētus piemērus un pieredzi gados]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IZGLĪTĪBA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |

*[Veidojiet atsevišķu sadaļu katrai apgūtajai izglītības programmai. Sāciet ar jaunākajiem datiem.]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ierakstiet laika periodu (no - līdz) | Ierakstiet izglītības dokumenta / piešķirtās kvalifikācijas nosaukumu |  |
| Norādiet izglītības iestādes nosaukumu un atrašanās vietu *(valsti, ja nepieciešams)*  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRASMES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |

*[Izdzēsiet neaizpildītās iedaļas.]*

|  |  |
| --- | --- |
| Dzimtā valoda | Norādiet dzimto/-ās valodu/-as |
|  | *(pamatojoties uz* [*Eiropas vienoto valodu prasmes līmeņa noteikšanas sistēmu*](https://europass.cedefop.europa.eu/lv/resources/european-language-levels-cefr)*)* |
| Citas valodas | SAPRATNE  | RUNĀŠANA  | RAKSTĪŠANA  |
| Klausīšanās  | Lasīšana  | Dialogs  | Monologs  |  |
| Angļu valoda | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni |
|  | Ierakstiet piešķirtā valodas diploma vai apliecības nosaukumu. Ja iegūtā izglītība atbilst noteiktam līmenim, norādiet to. |
| Ierakstiet valodu | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni |
|  | Ierakstiet piešķirtā valodas diploma vai apliecības nosaukumu. Ja iegūtā izglītība atbilst noteiktam līmenim, norādiet to. |

|  |  |
| --- | --- |
| Organizatoriskās / vadības prasmes | *[Aprakstiet savas organizatoriskās / vadības prasmes.]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Citas prasmes | *[Aprakstiet citas konkrētajam gadījumam atbilstošas prasmes, kas netika minētas iepriekš.]* |

*Lūdzu norādiet atbilstošo, ja ir :*

|  |  |
| --- | --- |
| Publikācijas, kas apliecina atbilstošo prasību *(* *pētniecība un zinātniskās publikācijas)* un tīmekļvietnes saite:Prezentācijas forumos, konferencēs: Apbalvojumi:Dalība biedrībās, organizācijās (izņemot reliģiskās, politiskās organizācijas):Nozīmīgi sertifikāti:Profesionālas pilnveides pieredze pēdējo 3 gadu laikā: Cita informācija: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAPILDU INFORMĀCIJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   |

ATSAUKSMJU SNIEDZĒJI (sadarbība pēdējos 5 gados)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Norādiet vismaz 2-3 kontaktus - vārds, uzvārds, kapitālsabiedrības/ institūcijas nosaukums, ieņemamais amats, mob.tālr. ]*