Pielikums Nr.1.

**PIETEIKUMA ANKETA**

*Saskaņā ar Latvijas Republikas “Fizisko personu datu aizsardzības likumu” Jūsu sniegtā informācija būs ierobežotas pieejamības un, gadījumā, ja Jūs tiksiet pieņemts darbā, anketā sniegtā informācija tiks pievienota Jūsu personīgajai lietai.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Piekrītu, ka Rēzeknes novada pašvaldības personāla speciālists veiks manu personas datu apstrādi personāla atlases procesā |
|  | Piekrītu, ka mani personas dati tiks nodoti pārbaudei Sodu reģistram |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***VAKANTAIS AMATS, UZ KURU JŪS PIESAKĀTIES:*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***PERSONĪGĀ INFORMĀCIJA*** | | | | | | |
| Vārds |  | | | | | |
| Uzvārds |  | | | | | |
| Tālrunis |  | | | | | |
| E-pasta adrese |  | | | | | |
| ***IZGLĪTĪBA*** | | | | | | |
| Izglītības iestādes nosaukums | Laika posms | Iegūtā izglītība | | Specialitāte | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| ***TĀLKIZGLĪTĪBA*** | | | | | | |
| Izglītības iestādes nosaukums | Laika posms | Apgūtā programma | | Apliecinošs dokuments (apliecība, sertifikāts) | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| ***ZIŅAS PAR DARBA PIEREDZI*** | | | | | | |
| Darba vietas nosaukums | Laika posms | Ieņemamais amats | | Galvenie amata pienākumi (3-4) | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| ***CITAS PRASMES*** | | | | | | |
| Valodas (*norādiet arī prasmju līmeni*) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Datora lietošanas prasmes (*norādiet programmas un prasmju līmeni*) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Citas prasmes | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***ATSAUKSMES*** | | | | | | |
| Lūdzu, norādiet divas kontaktpersonas *(kāds no Jūsu iepriekšējiem tiešajiem vadītājiem, darba kolēģiem vai pasniedzējiem, u.c.)*, kuras Jūs pazīst un varētu sniegt atsauksmes par Jums. | | | | | | |
| Vārds, Uzvārds |  | | | | | |
| Amats |  | | | | | |
| Telefons |  | | | | | |
| E-pasts |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Vārds, Uzvārds |  | | | | | |
| Amats |  | | | | | |
| Telefons |  | | | | | |
| E-pasts |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***CITA INFORMĀCIJA*** | | | | | | |
| Vai Jums ir autovadītāja apliecība? | | Jā |  | | Nē |  |
| Kā Jūs uzzinājāt par šo vakanci | |  | | | | |
| Vai Jūs iepriekš esat pieteicies darbam šajā iestādē? | | Jā |  | | Nē |  |
| Ja jā, tad sniedziet sīkāku informāciju | |  | | | | |
| Vai ir Izglītības likuma 50.pantā noteiktie ierobežojumi? | | Jā Nē | | | | |
| Vai ir Bērnu tiesību aizsardzības likumā noteiktie ierobežojumi? | | Jā Nē | | | | |
| Ar parakstu apliecinu, ka šajā anketā sniegtā informācija ir patiesa  Paraksts Datums | | | | | | |