**PIETEIKUMA ANKETA**

Liepājas Speciālās ekonomiskās zonas SIA „DG Termināls”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds\* |  | | | | Uzvārds\* | | | |  |
| Dzīves vietas adrese |  | | | | | | | | |
| Tālrunis\* |  | | | | | Dzimšanas dati | | |  |
| E-pasta adrese |  | | | | | | | | |
| Amats, uz kuru vēlaties kandidēt\* |  | | | | | | | | |
| ZIŅAS PAR IZGLĪTĪBU\* (Lūgums norādīt precīzu informāciju) | | | | | | | | | |
| Mācību iestādes nosaukums | | | Mācību / studiju laika posms (no – līdz) | | | | Iegūtā specialitāte | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **Papildu izglītība** | | | | | | | | | |
| Apgūtā programma, tās apjoms (stundas, semestri) | Mācību iestādes  nosaukums | | | | Mācību laiks | | | | Apliecinošs dokuments  (sertifikāts, apliecība) |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
| ZIŅAS PAR DARBA PIEREDZI PĒDĒJO 5 GADU LAIKĀ\* (Lūgums norādīt precīzu informāciju) | | | | | | | | | |
| Darba vietas  nosaukums | | Iestāšanās un  izstāšanās gads | | Amats vai  profesija | | | | Galvenie amata  pienākumi (3-4) | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VALODU PRASMES\* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CITAS PRASMES | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CITA INFORMĀCIJA | | | | | | |
| Kā Jūs uzzinājāt par šo vakanci? | |  | |  | | |
| Vēlamais atalgojuma apjoms\* | |  | | bruto / neto (vajadzīgo pasvītrot) | | |
| Vai Jums ir autovadītāja apliecība? (atzīmējiet vajadzīgo) | | Jā | | | Nē | |
| Lūdzu sniedziet citu informāciju, kas varētu palīdzēt izvērtēt Jūsu piemērotību vakantajai darba vietai.\* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Jūsu sniegtā informācija uz šīs veidlapas būs konfidenciāla un tiks izmantota atlases procesā. Gadījumā, ja Jūs tiksiet pieņemts darbā, anketā sniegtā informācija tiks pievienota Jūsu personālajai lietai. | | | | | | |
| Ar parakstu Jūs apliecināt, ka šajā anketā sniegtā informācija ir patiesa. | | | | | | |
| Paraksts\* |  | | Datums\* | | |  |