**“Latvijas Mobilais Telefons” SIA padomes locekļa/-es**

**amata kandidāta/-es**

**CV**

[DD.MM.GGGG]

Šis dokuments satur konfidenciālu informāciju

PERSONAS DATI

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

DARBA PIEREDZE (Lūgums veidot atsevišķas sadaļas katrai darba pieredzei, sākot ar jaunāko informāciju. Ja Jūsu darba pieredze ir ilgāka par 10 gadiem, lūgums sniegt informāciju par ne vairāk kā par pēdējiem 15 gadiem)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ierakstiet laika periodu****(no *mm/gggg* –** **līdz *mm/gggg*)** | **Ieņemamā amata nosaukums:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * **Darba vietas pilns nosaukums un atrašanās vieta** *(lūgums norādīt pilsētu un valsti, ja esat strādājis ārpus Latvijas, kā arī interneta tīmekļa vietnes adresi, ja tāda ir pieejama):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * **Nozare, darbības joma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Galvenie amata pienākumi**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Apgrozījums** *(pēdējā gada laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_
* **Bilances kopsumma** *(pēdējā gada laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā): \_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_
* **Darbinieku skaits uzņēmumā** *(pēdējā gada laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā):*\_\_\_\_
* Norādiet, vai uzņēmums *(laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā*) bija/ir:
* **strādāja ar peļņu/zaudējumiem** *(laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā; lūgums norādīt peļņas/zaudējumu apmēru pa gadiem)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **biržā kotēts vai obligācijas emitējošs:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **starptautisks:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **eksportējošs:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Jūsu tiešā padotībā esošo darbinieku skaits** *(pēdējā gada laikā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Vadības līmenis, kam atskaitījāties par darba rezultātu**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Lēmumu pieņemšanas / atbildības vai kompetences jomas**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Galvenie sasniegumi**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Pieredze darbā ar projektiem** *(lūgums norādīt pieredzi raksturojošus projektus, t. sk. investīciju apjomu):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Aiziešanas iemesls:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Cita, Jūsuprāt, nozīmīga informācija**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Norādiet citu nozīmīgu informāciju par attiecīgo darba pieredzi, kas apliecina atbilstību “Latvijas Mobilais Telefons” SIA padomes locekļa/-les amatam.)* |

PRAKTISKĀ DARBA PIEREDZE atbilstoši “Latvijas Mobilais Telefons” SIA padomes locekļa amata kandidātiem/-ēm izvirzītajām prasībām *(Lūgums obligāti norādīt precīzu informāciju par kandidāta praktiskās/profesionālās pieredzes esamību, aprakstot kāda tā ir bijusi, kad, cik ilga (precīzi norādot laika periodu - mm.gggg), kādi projekti (norādot projekta saturu, apjomu, ilgumu, Jūsu veicamos pienākumus un atbildību un citu būtisku informāciju),ar kādām organizācijām vai iesaistītajām pusēm (precīzi norādot nosaukumu, laika periodu, Jūsu pienākumus un atbildību) un citu Jūsu praktisko pieredzi raksturojošo informāciju. Ja Jūsu darba pieredze ir ilgāka par 10 gadiem, lūgums sniegt informāciju par ne vairāk kā par pēdējiem 10 gadiem):*

**• praktiskā pieredze kapitālsabiedrībās, kas Jūsu darba vai pilnvaru laikā strādāja ar peļņu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**• praktiskā pieredze sadarbībā ar starptautiskajām organizācijām un starptautisko projektu realizēšanā (projekta vadība, ekspertu iesaistīšana, sadarbība ar iesaistītajām pusēm:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**• praktiskā pieredze kapitālsabiedrības darbības stratēģijas izstrādes, īstenošanas un izpildes uzraudzībā:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**• praktiskā pieredze korporatīvās pārvaldības jautājumos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**• praktiskā pieredze biznesa vadības jomā vai finanšu jautājumu jomā:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Piezīme: *Vidēja vai liela kapitālsabiedrība: ja kapitālsabiedrība pārsniedz vismaz divas no trim šādām kritēriju robežvērtībām: bilances kopsumma virs 4 000 000 euro; neto apgrozījums virs 8 000 000 euro; vidējais darbinieku skaits  pilnā pārskata gadā, kas sakrīt ar kandidāta pieredzes gadu/iem, virs 50. Valdes loceklim līdzvērtīgs vadošs amats - pirmā līmeņa vadības amats organizācijā vai amats, kas tieši atskaitās valdei vai augstākajai amatpersonai*)**:**

IZGLĪTĪBA *(Lūgums veidot atsevišķu sadaļu katrai apgūtajai izglītības programmai, sākot ar jaunāko informāciju)*

|  |  |
| --- | --- |
| [GGGG - GGGG] | [IZGLĪTĪBAS IESTĀDES NOSAUKUMS]*[Iegūtais grāds, kvalifikācijas nosaukums/specialitāte]**[Valsts, kurā iegūta izglītība]* |

PAPILDU IZGLĪTBA *(Lūgums veidot atsevišķu sadaļu katrai apgūtajai izglītības programmai, sākot ar jaunāko informāciju)*

|  |  |
| --- | --- |
| [Dienu skaits/MM.GGGG] | [Institūcija, lektors (ja piemērojams)][Kursa nosaukums, sertifikāts] |

PROFESIONĀLĀS PRASMES, ZINĀŠANAS, KOMPETENCES *(Lūgums aprakstīt konkrētajam gadījumam atbilstošas Jūsu prasmes, zināšanas, kompetences, sākot ar spēcīgāko):*

VALODU PRASMES

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzimtā valoda** | *Norādiet dzimto/-ās valodu/-as :* |
|  | SAPRATNE | RUNĀŠANA | RAKSTĪŠANA |
| Klausīšanās | Lasīšana | Klausīšanās | Lasīšana |  |
| **Latviešu valoda** | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni |
|  |  |
| **Angļu valoda**  | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni |
|  |  |
| **Cita valoda** *(lūgums norādīt attiecīgo* *valodu)* | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni |
|  |  |
|  | *(pamatojoties uz* [*Eiropas vienoto valodu prasmes līmeņa noteikšanas sistēmu*](https://europass.cedefop.europa.eu/lv/resources/european-language-levels-cefr)*)* |

ATSAUKSMJU SNIEDZĒJI (sadarbība pēdējos 5 gados)

1. Vārds, uzvārds, kapitālsabiedrības/ institūcijas nosaukums, ieņemamais amats, mob.tālr.
2. Vārds, uzvārds, kapitālsabiedrības/ institūcijas nosaukums, ieņemamais amats, mob.tālr.
3. Vārds, uzvārds, kapitālsabiedrības/ institūcijas nosaukums, ieņemamais amats, mob.tālr.

**PAPILDUS INFORMĀCIJA** *(gadījumā, ja tāda nepieciešama)*

Apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa, un piekrītu, ka tā var tikt pārbaudīta.

Piekrītu, ka norādītie personas dati tiks apstrādāti, lai nodrošinātu šī atlases konkursa norisi.

Pamatojoties uz Fizisko personu datu apstrādes likuma 25. panta pirmo daļu datu apstrādi veic SIA “Publisko aktīvu pārvaldītājs Possessor”.

Piekrītu, ka mani dati šī atlases procesā ietvaros tiks nodoti sadarbības partnerim - atlases kompānijai padziļinātai kompetenču izvērtēšanai un valsts drošības iestādēm pārbaudes veikšanai, ņemot vērā Ministru kabineta 2018.gada 10.jūlija noteikumu Nr. 417 “Industriālās drošības sertifikātu noteikumi” prasības.

(Jūs varat atsaukt savu piekrišanu personas datu apstrādei jebkurā laikā, rakstot attiecīgo pieprasījumu uz e-pastu info@possessor.gov.lv (ja vēlaties, lai SIA “Publisko aktīvu pārvaldītājs Possessor” pārtrauc Jūsu datu apstrādi)).

ŠIS DOKUMENTS IR ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

***\*!!! Lūgums parakstīt ar drošu elektronisko parakstu***