**sabiedrības ar ierobežotu atbildību “Tet” padomes locekļa/-es amata**

**KANDIDĀTA 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, vismaz par pēdējiem 15 gadiem)

|  |
| --- |
| uZŅĒMUMA PILNS nosaukums  [IEŅEMAMAIS AMATS]  *(PILSĒTA, VALSTS – Lūgums norādīt, ja esat strādājis ārpus Latvijas)*  Informācija par uzņēmumu   * Nozare, darbības joma: * Aktīvu kopsumma: *(pēdējā gadā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā)* * Apgrozījums: *(pēdējā gadā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā)* * Darbinieku skaits uzņēmumā: *(pēdējā gadā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā)* * Lūdzu norādīt, vai uzņēmums ir biržā kotēts / starptautisks / eksportējošs * Cita, Jūsuprāt, nozīmīga informācija.   Pienākumi   * Vadības līmenis, kuram atskaitījāties par darba rezultātu * Darbinieku skaits un funkcijas pakļautībā: *(pēdējā gadā, kad Jūs strādājāt uzņēmumā)* * Atbildības vai kompetences joma: * Galvenie darba pienākumi:   Projekti / Sasniegumi  *Lūdzu, norādiet pieredzi raksturojošus projektus, t. sk. investīciju apjomu.*  Aiziešanas iemesls: |

PAPILDU PRAKTISKĀ DARBA PIEREDZE (amati citās institūcijās un organizācijās, piem., padomes loceklis, komitejas loceklis, konsultants, lektors, dalība biedrībās, organizācijās, u.c. amati, kā arī sabiedriskās aktivitātes. Lūgums veidot katrai pieredzei atsevišķu sadaļu, sākot ar jaunāko informāciju)

|  |  |
| --- | --- |
| [MM.GGGG – MM.GGGG] | [ORGANIZĀCIJAS NOSAUKUMS]  *[POZĪCIJA un pienākumi, ja nepieciešams skaidrojums*, *darbinieku skaits un funkcijas pakļautībā]* |

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] |

PAPILDU INFORMĀCIJA

|  |  |
| --- | --- |
| [GGGG] | [PUBLIKĀCIJAS] |
| [GGGG] | [PREZENTĀCIJAS FORUMOS] |
| [GGGG] | [APBAVOJUMI / CITA INFORMĀCIJA PAR AKTIVITĀTĒM] |

PROFESIONĀLĀS PRASMES (Aprakstiet konkrētajam gadījumam atbilstošas prasmes, 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 ES oficiālā valoda (lūdzam norādīt  attiecīgo valodu) | Norādiet līmeni | Norādiet līmeni | | Norādiet līmeni | | Norādiet līmeni | | Norādiet līmeni | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | Līmeņi: A1/2: Pamat-līmenis - B1/2: Vidējais līmenis - C1/2 Augstākais līmenis  Eiropas kopīgās pamatnostādnes valodu apguvei | | | | | | | | |

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.

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)).