

PIETEIKUMA ANKETA

Vārds		Uzvārds	
Dzīves vietas adrese			
Tālrunis			
E-pasta adrese			
Amats, uz kuru piesakāties			

ZIŅAS PAR IZGLĪTĪBU

Mācību iestādes nosaukums	Fakultāte vai nodaļa	Iestāšanās gads	Beigšanas gads vai pabeigtie kursi	Iegūtā specialitāte

Papildu izglītība

Apgūtā programma, tās apjoms (stundas, semestri)	Mācību iestādes nosaukums	Mācību laiks	Apliecināošs dokuments (sertifikāts, apliecība)

ZIŅAS PAR DARBA PIEREDZI PĒDĒJOS 5 GADU LAIKĀ

Darba vietas nosaukums	Iestāšanās un izstāšanās gads	Amats vai profesija	Galvenie amata pienākumi (3-4)

VALODU PRASMES**CITAS PRASMES****ATSAUKSMES**

Lūdzu, norādiet divas kontaktpersonas (jūsu tiešais priekšnieks, pasniedzējs),
kuras varētu sniegt atsauksmes par jums.

Vārds, uzvārds

Ieņemamais amats

Adrese

Telefons

Vārds, uzvārds

Ieņemamais amats

Adrese

Telefons

PAPILDU INFORMĀCIJA

*AR PARAKSTU JŪS APSTIPRINĀT, KA ŠAJĀ PIETEIKUMA ANKETĀ
MINĒTĀ INFORMĀCIJA IR PATIESA*

Paraksts:

Datums: