|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KANDIDATO ANKETA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |
| **Į kokią poziciją kandidatuojate? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Pageidaujamas darbo laikas** | | | | | | | | | | | | |
| pilna darbo diena | | | | | profesinė praktika | | | | | | | |
| nepilna darbo diena: | | | | | terminuota darbo sutartis: | | | | | | | |
| nurodyti val. skaičių per savaitę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | nurodyti terminą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| darbas po paskaitų | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ASMENS DUOMENYS** | | | | | | | | | | | | |
| **Vardas, pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **Gimimo data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **Gyvenamasis adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono numeris \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El. paštas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **IŠSILAVINIMAS** | | | | | | | | | | | | |
| **Mokymo įstaigos pavadinimas** | | | | **Baigimo metai** | | | **Įgyta kvalifikacija** | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
| **LICENCIJOS (sertifikatai/įvadiniai kursai/kvalifikaciniai pažymėjimai)**  **(pildo sveikatos priežiūros darbuotojai)** | | | | | | | | | | | | |
| **Licencijos (pažymėjimų) galiojimo data** | | | | **Nurodyta specializacija** | | | **Komentarai/pastabos** | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **DARBO PATIRTIS** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Darbovietė (pavadinimas)** | | | **Kada dirbote  (nuo - iki)** | | **Pareigos ir darbo pobūdis** | | | | **Asmuo rekomendacijai  (vardas, pavardė, telefonas)** | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
|
|
|
|
|
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
|
|
|
|
|
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
|
|
|
|
|
|
| **KURSAI IR MOKYMAI**  **(pildo ne sveikatos priežiūros darbuotojai)** | | | | | | | | | | | | |
| **Mokymo įstaigos pavadinimas** | | | **Kada vyko (metai)** | | | | **Mokymų/kursų tema** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Vairavimas (pildyti jei pretenduojama į pardavimo vadybininko poziciją):** | | | | | | | | | | | | |
| Vairuotojo pažymėjimas (stažas \_\_\_\_\_\_\_\_\_ metų) | | | | | | | | | | | | |
| Vairuotojo pažymėjimo neturiu | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Užsienio kalbų mokėjimas:**  (pildyti tas kalbas kurias mokate) | | | | | | | | | | | | |
| Vokiečių kalba: | |  | Anglų kalba: | |  | Rusų kalba: | | | | |  | | | |
| ☐ puikiai | |  | puikiai | |  | | puikiai | |  | | | |
| ☐ gerai | |  | gerai | |  | | gerai | |
| ☐ vidutiniškai | |  | ☐ vidutiniškai | |  | | vidutiniškai | |
| *Patvirtinu, kad visa pateikta informacija yra teisinga ir sutinku, kad šie duomenys būtų įtraukti į įmonės duomenų bazę tolesniam įdarbinimo procesui. Aš suprantu ir sutinku, kad pateikus klaidingą informaciją, galiu būti išbrauktas iš kandidatų sąrašų. Taip pat sutinku, kad žinios apie mane gali būti tikrinamos.* | | | | | | | | | | | | |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Parašas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |