**Vārds, uzvārds**

**KANDIDĀTA CV**

**SIA “SALTAVOTS”**

valdes locekļa amatam

Datums, mēnesis, gads

 PERSONĪGĀ INFORMĀCIJA

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Tālrunis (mobilais) |  |
| E-pasts |  |

 IZGLĪTĪBA

 Sāciet, lūdzu, ar jaunāko informāciju

|  |  |
| --- | --- |
| Mēnesis / Gads | Mācību iestāde, iegūtais grāds, studiju programmas nosaukums |
|  |  |

PAPILDUS IZGLĪTĪBA

|  |  |
| --- | --- |
| Mēnesis / Gads | Mācību iestāde, iegūtais grāds, studiju programmas nosaukums |
|  |  |

 **VALSTS VALODAS ZINĀŠANAS, ja izglītība iegūta svešvalodā**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SAPRATNE | RUNĀŠANA | RAKSTĪŠANA |
|  | Klausīšanās | Lasīšana | Dialogs | Monologs |  |
| Latviešu valoda |  |  |  |  |  |

 Līmeņi: A1/A2: Pamata līmenis; B1/B2: Vidējais līmenis;C1/C2- Augstākais līmenis

 Eiropas kopīgās pamatnostādnes valodu apguvei

 DARBA PIEREDZE

 Sāciet, lūdzu, ar jaunāko informāciju

|  |  |
| --- | --- |
| Mēnesis / Gads | Uzņēmuma nosaukums Amats:Informācija par uzņēmumu: * Industrija/ darbības sfēras:
* Galvenie produkti/pakalpojumi:
* Neto apgrozījums:
* Vidējais darbinieku skaits:
* Bilances kopsumma:

Galvenie pienākumi: Papildus pienākumi:Padoto darbinieku skaits:Zināšanas/izpratne/pieredze jomā, uz kuru pretendējat: Sasniegumi:  |

 SOCIĀLĀS AKTVITĀTES / LĪDZDALĪBA CITĀS ORGANIZĀCIJĀS

|  |  |
| --- | --- |
|  Mēnesis / Gads |  |

 **KONTAKTI ATSAUKSMJU IEGŪŠANAI**

(lūdzu norādiet vismaz 1, ar kuru bijusi sadarbība pēdējo 5 gadu laikā)

 **PĀREJAS PERIODS**

|  |
| --- |
| Iesniedzot šo CV, es, atļauju Siguldas novada pašvaldībai saglabāt manu CV atbilstoši lietu nomenklatūrai. |