



EUROOPA RAVIMIAMET (LONDON)
AVALDUSE VORM

Esita e- posti teel	Prindi vorm
---------------------------	----------------

Konkursil osalemise kutse ajutiste ülesannetega lepinguliste töötajate leidmiseks

	Valikumenetluse andmed

ISIKUANDMED

Tiitel

Perekonnanimi

Eesnimi

Palun märkige siin mis tahes muu nimi (nt neiu põlvnime), mis esineb käesoleva avaldusega koos esitatud diplomitel või tõenditel

Muud nimed

Aadress 1 Aadress 2

Sihtnumber Linn Riik

Tel. nr. päeval Mobiiltel. nr

Tel. nr. õhtul

E-post: Skype

Kodakondsus Sünnikoht

Sünniaeg Sünniriik

Sugu* Mees ☐ Naine ☐

Mis väljaandest või muust allikast saite sellest valikumenetlusest teada?

Kas Teil on puue, mis võib tekitada katsetel/intervjuul osalemisel probleeme?

Jah ☐ Ei ☐

Kui jah, palun täpsustage (et korraldajad saaksid Teid võimaluse korral toetada):

TÄHELEPANU

Teie avaldus registreeritakse nime all, mille esitasite eespool. Kirjavahetuses kasutage palun alati seda nime.

Aadressi muutumisest tuleb teavitada valimiskomisjoni.

Palun esitage täielik telefoninumber koos rahvusvahelise suunakoodiga (näiteks Londoni (Ühendkuningriik) telefoninumber: (44-20) 74 18 81)

Palun lisage e-posti aadress, et Teiega oleks hõlpsam ühendust võtta.

Kõik kuupäevad märkige palun kujul: pp/kk/aaaa.

*kasutamiseks ainult statistilisel eesmärgil

HARIDUS JA KOOLITUS

Palun esitage kronoloogilises järjekorras andmed kesk- ja kõrgkooli, ülikooli 3-aastaste ja pikema kestusega õpingute ning muu kraadiõppe sh doktorikraadi (PhD) ning erialase ja täiendõppe kohta. Märkige palun kuupäev järgmisel kuul: nn/kk/aaaa

Alustamise kuupäev Lõpetamise kuupäev

Kvalifikatsioon

Põhiaine, omandatud kutseoskused

Haridustase

kooli/organisatsiooni nimetus

Tase riikliku klassifikatsiooni järgi (märkida nimetus)

Lisa Tühista

TÖÖKOGEMUS

Teenistuskäik kuni käesoleva ajani, alustades praegusest ametikohast (lisage 1sh töökogemus doktorikraadi (PhD) omandamise NB! Alljärgnevasse jaotisse sisestatud perioodid on aluseks Teie tööstaaži arvestamisel

Käesolev osa tuleb täita täielikult ja märkida andmed isegi siis, kui lisate e-kirjale elulookirjelduse

Alustamise kuupäev Lõpetamise kuupäev

Põhi- või osalise

käesoleva valikumenetluse taotluste esitamise tähtpäev, kui see on varasem Teie

Tasustatud/mittetasustatud

Amet(ikoht)

Põhilised ülesanded ja

Tööandja nimi

Aadress

Töölt lahkumise põhjus

Tegevusvaldkond

Lisa Tühista Praegusest töökohast lahkumiseks nõutav etteteatamisaeg (kuudes)

KEELTEOSKUS

Keeletasemete kohta lisateabe saamiseks tutvuge palun Euroopa keeleõppe raamdokumendiga.

Tähtis: tutvuge palun üldtingimustega; juhime Teie tähelepanu asjaolule, et värvatud kandidaadid peavad enne esimest edutamist näitama, et suudavad kasutada töös ka kolmandat Euroopa

Palun nummerdage keeled nii:

1: emakeel või põhikeel, 2: teine keel, 3: kolmas keel, 4: muu keel.

Lisa	Keel	Järjestus	Arusaamine	Rääkimine	kirjutamine
Tühista			Kuulamine Lugemine	Suhtlemine Vestlemine	

OSKUSED

Lisa	Oskus	Kogemus
Tühista		

Arvutiprogrammide (nt Word, Excel, MS Access, PowerPoint – palun täpsustage) tundmine:

--

LISATEAVE

Palun põhjendage oma hariduse, kogemuste ja oskuste vastavust töökirjelduses kehtestatud valikumenetlusele vastuvõtmise Välismaal viibitud aeg (vähemalt 3 kuud) (palun märkige riik, kuupäevad ja riigis viibimise põhjus)	
---	--

Nende isikute nimed, aadressid ja telefoninumbriid, kellega Teie äraolekul ühendust	
---	--

Kas Teid on kunagi kohtus süüdi mõistetud?

Jah	☐	Ei	☐	
Kui jah, palun täpsustage	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			

AVALDUS

1. Kinnitan, et eespool esitatud teave on õige ja täielik.

Lisaks kinnitan järgmist:

(i) ma olen Euroopa Liidu liikmesriigi või Euroopa Majanduspiirkonna riigi täieõiguslik

kodanik;

(ii) olen täitnud mulle seadusega ette nähtud sõjaväeteenistuskohustused;

(iii) mul on oma ülesannete täitmiseks vajalikud iseloomuomadused.

3. Kohustun taotluse korral esitama eespool nimetatud punktide i, ii ja iii kohta tõendavad

dokumendid ning nõustun sellega, et kui ma seda ei tee, võidakse minu avaldus kehtetuks

4. Tean, et Euroopa Ravimiametis intervjuu toimumise päeval peab mul kaasas olema käesolev

avalduse vorm, millel on minu allkiri, ning järgnevalt loetletud haridus- ja töötõendid, sest

vastasel korral minu avaldus tühistatakse.

5. Tean, et minu avaldus lükatakse tagasi, kui ma ei esita järgmiste dokumentide koopiaid:

- kodakondsust tõendav dokument (pass, isikutunnistus, sünnitunnistus jne);

- valikumenetluses osalemiseks nõutav(ad) diplom(id) või tõend(id)

- töötõendid või töölepingud, milles on selgelt märgitud algus- ja lõppkuupäev; praeguse ametikoha puhul tuleb tõendada alguskuupäeva ja töösuhte jätkumist ning esitada kõige hilisem

Palun kinnitage, et nõustute eespool esitatud avaldusega, ning märkige oma nimi järgmistesse lahtritesse.

--

Ma kinnitan, et käesolevas avalduses esitatud teave on mulle teada olevatel andmetel täpne ning ma olen nõus sellega, et minu andmed salvestatakse

Nimi

--

 Kuupäev

--

Allkiri (nõutav ainult juhul, kui Teid kutsutakse intervjuule)

--

Kuupäev

--

 Kuupäev

--

6 00)

ə ajal