

**Pieteikuma anketa**

**Programma „Dr. Klauns”**

*Šīs anketas aizpildīšana ir dalībnieku atlases 1. kārta, tas ir mūsu pirmais iespaids par Jums, tāpēc, lūdzu, rakstiet konkrēti un detalizēti, bet ne pārāk.*

Personīgā informācija

Zemāk norādītie dati ir konfidenciāli un tiks izmantoti turpmākai saziņai ar Jums.

| Vārds, uzvārds |  |
| --- | --- |
| Dzimšanas datums |  |
| Adrese (deklarēta) |  |
| Adrese (kur dzīvojat dotajā brīdī) |  |
| Tālrunis  |  |
| E-pasts |  |

***Izglītība***

Norādiet savu izglītību / profesiju, iemaņas un prasmes, ko ieguvāt ejot uz kursiem vai patstāvīgi (pievēršot uzmanību tam, kas varētu noderēt Jums kā Dakterim Klaunam)

|  |
| --- |
| Formālā izglītība |
|  |
| Papildus izglītība (kursi utml.) |
|  |
| Patstāvīgā izglītība (ko paši esat iemācījušies) |
|  |

**Valodas:** lūdzu, norādiet valodas, kurās jūs varētu strādāt, kā arī zināšanu līmeni (P – pamatzināšanas, L – labi, B – brīvi pārvaldu, DV – dzimtā valoda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Saprašana  | Runāšana  | Lasīšana  | Rakstīšana |
| Latviešu  |  |  |  |  |
| Русский |  |  |  |  |
| English |  |  |  |  |
| Citas valodas (kādas) |  |  |  |  |

Jūsu pašreizējā profesionālas nodarbes joma / jomas (ja nepieciešams, pievienojiet papildus tabulas)

|  |
| --- |
|  |
| Norādiet savas aizņemtības līmeni (vidējais stundu skaits nedēļā) |  |

Norādiet jūsu pēdējās 4 darba vietas

|  |  |
| --- | --- |
| Organizācijas / uzņēmuma nosaukums |  |
| Adrese |  |
| Datumi (no – līdz) |  |
| Amats  |  |
| Darba pienākumi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organizācijas / uzņēmuma nosaukums |  |
| Adrese |  |
| Datumi (no – līdz) |  |
| Amats  |  |
| Darba pienākumi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organizācijas / uzņēmuma nosaukums |  |
| Adrese |  |
| Datumi (no – līdz) |  |
| Amats  |  |
| Darba pienākumi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organizācijas / uzņēmuma nosaukums |  |
| Adrese |  |
| Datumi (no – līdz) |  |
| Amats  |  |
| Darba pienākumi |  |

Jūsu pieredze, motivācija, gaidas

Lūdzu, aprakstiet Jūsu (profesionālā vai amatiera darba) pieredzi:

– ar bērniem

– aktiermeistarības / skatuves / radošā jomā

|  |
| --- |
|  |

Nosauciet 3 panākumus, kurus uzskatāt par svarīgiem / galveniem savā dzīvē

|  |
| --- |
|  |

Kāpēc Jūs gribētu kļūt par Dakteri Klaunu?

|  |
| --- |
|  |

Kā Jums šķiet, kāpēc no Jums sanāks labs Dakteris Klauns?

|  |
| --- |
|  |

Norādiet saites uz video / foto / rakstiem / atsauksmēm, kas atspoguļo Jūsu darbu (ja ir)

|  |
| --- |
|  |

Vieta papildus informācijai par Jums, komentāriem, ieteikumiem un piezīmēm

|  |
| --- |
|  |

**Aizpildītas anketas sūtiet uz e-pastu:**

**info@drklauns.lv**

**līdz 2019.gada 28. jūnijam (23:59)!**

**Papildus jautājumu gadījumā rakstiet uz to pašu e-pastu (****info@drklauns.lv****)**