

ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СЛИВЕН



ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаната АНДРИАНА ПЕТРОВА
(собствено, бащино, фамилно име) притежаващ/а/ лична карта №
издадена от МВР- Сливен на ЕГН
живущ/а/ на адрес: гр. Сливен
тел. e-mail:

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Желая да бъда избран за съдебен заседател за Окръжен съд - Сливен
~~/Районен съд - Сливен~~ /ненужното се зачертава/

Прилагам документи, с които доказвам съответствието с изискванията на
чл. 67 от Закона за съдебната власт:

1. Подробна автобиография;
2. Нотариално заверено копие от диплома за завършено образование;
3. Медицинско удостоверение, че не страдам от психическо заболяване;
4. Данни за контакт на две лица, към които Общински съвет - Сливен да се обръща за препоръки;
5. Мотивационно писмо;
6. Писмено съгласие;
7. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 от ЗСВ;
8. Документ за извършена проверка по реда на Закона за достъп и разкриване на документите и за обявяване на принадлежност на български раждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия /само за родените преди 16 юли 1973 г./.

дата: 07.06.2019г.

Декларатор:.....

гр. Сливен

ЕВРОПЕЙСКИ
ФОРМАТ НА
АВТОБИОГРАФИЯ



Лична информация

Име

ПЕТРОВА Андриана
[ФАМИЛНО, Лично, Бащино]

Адрес

ГР. СЛИВЕН, БЪЛГАРИЯ[
ул., №, гр./с., пощ. код, държава]

Телефон

Факс

E-mail

Националност

Българка

Дата на раждане

[ден, месец, година]

Трудов стаж

- Дати (от-до)
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност
- Основни дейности и отговорности

От 2011г. до сега
ОДБХ Сливен
Отдел „ Контрол на храните“

Старши инспектор
Извършване на контроли функции в обекти и прилагане на законодателството в областта на храните

От 2000г. до 2011г.
С. Скобелево общ. Сливен
Ветеринарен лекар
Извършване на ветеринарномедицински манипулации, преглед и лечение на селскостопански животни

ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ

- Дати (от-до)
- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Основни предмети/застъпени професионални умения
- Наименование на придобитата квалификация
- Ниво по националната класификация (ако е приложимо)

2010г.-2011г.
Тракийски университет гр. Стара Загора
Факултет Ветеринарна медицина
Ветеринарна администрация

Магистър

1994г.-2000г.
Лесотехнически университет гр. София
Факултет Ветеринарна медицина
Ветеринарна медицина

Магистър

За повече информация:
www.cedefop.eu.int/transparency/europa.eu.int/comm/education/index_en.html
eurescv-search.com/

	1991г. -1993г. ПМИ „д-р Петър Берон“ гр. Сливен Специалност Медицински лаборант
Лични умения и компетенции <i>Придобити в жизнения път или в професията, но не непременно удостоверени с официален документ или диплома.</i>	
МАЙЧИН ЕЗИК	Български език
ДРУГИ ЕЗИЦИ	АНГЛИЙСКИ ЕЗИК Самостоятелно ниво на владееене РУСКИ ЕЗИК Самостоятелно ниво на владееене
СОЦИАЛНИ УМЕНИЯ И КОМПЕТЕНЦИИ	РАБОТА В ЕКИП ПРИ ВЗЕМАНЕ НА РЕШЕНИЯ, ДИАЛОГИЧНОСТ, КОМУНИКАТИВНОСТ, ТОЛЕРАНТНОСТ
ОРГАНИЗАЦИОННИ УМЕНИЯ И КОМПЕТЕНЦИИ	Умея добре да разпределям и организирам работата си и свободното си време
ТЕХНИЧЕСКИ УМЕНИЯ И КОМПЕТЕНЦИИ <i>Работа с компютри, със специфично оборудване, машини и др.</i>	ВЛАДЕЯ ДОБРЕ MICROSOFT OFFICE (WORD , EXCEL, POWER POINT), СВОБОДНО БОРАВЯ С ИНТЕРНЕТ
Допълнителна информация	ДОБРО ПОЗНАВАНЕ НА ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ДОКУМЕНТООБОРОТ
Приложения	КОПИЕ ОТ ДИПЛОМ ЗА ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ СПЕЦИАЛНОСТ ВЕТЕРИНАРНА МЕДИЦИНА Копие От Диплом За Висше Образование Специалност Ветеринарна Администрация
	Подпис: Андриана Петрова
2 стр.	Автобиография [ФАМИЛИЯ, други имена] За повече информация: www.cedefop.eu.int/transparency/europa.eu.int/comm/education/index_en.html eurescv-search.com/

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ВРЕМЕННАТА КОМИСИЯ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА
СЪДЕБНИ ЗАСЕДАТЕЛИ ЗА РАЙОНЕН СЪД- СЛИВЕН**

МОТИВАЦИОННО ПИСМО

ОТ АНДРИАНА ПЕТРОВА ЕГН
ГР. СЛИВЕН ТЕЛ. i-mail:

УВАЖАЕМИ/МА Г-Н/ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Желая да кандидатствам за обявената от Общински съвет Сливен позиция за съдебен заседател в Окръжен съд – Сливен за мандат 2020-2024г.

Обявената позиция е в областта на правораздавателната система, която представлява интерес за мен. Ставала съм свидетел на много несправедливости, което още повече ме стимулира да кандидатствам за съдебен заседател.

Благодарение на работата си като инспектор в ОДБХ Сливен, успях да придобия опит в работата с хора и управлението на документи, умело прилагам административно наказателните разпоредби в нормативните актове в областта на храните, в съответствие с АПК, в частност и с НПК.

Професионалната ми квалификация, опит и личностни качества ми дават основание да считам, че бих допринесла за ефективността и качеството на работата на съдебната система. Надявам се, че ще се справя отлично с отговорната длъжност съдебен заседател, тъй като съм отговорна и изпълнявам поетите ангажменти.

Считам ,че ще разгледате моята кандидатура!

С уважение:
Андреана Петрова

Приложение: Автобиография

Приложение № 3

ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СЛИВЕН

ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаната АНДРИАНА ПЕТРОВА
(собствено, бащино, фамилно име) притежаващ/а/ лична карта №
издадена от МВР - Сливен на ЕГН
живущ/а/ на адрес: гр. Сливен
тел. e-mail:

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Съгласен/а/ съм да бъда избран/а/ за СЪДЕБЕН ЗАСЕДАТЕЛ в съдебния
район на Окръжен съд - Сливен/~~Районен съд - Сливен~~ /ненужното се зачертава/

дата: 07.06.2018г.

Декларатор:.....

гр. Сливен

**ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ДЕКЛАРАЦИЯ

за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 от ЗСВ

Долуподписаната АНДРИАНА

ПЕТРОВА

(собствено, бащино, фамилно име) притежаващ/а/ лична карта №

издадена от МВР - Сливен на

ЕГН

живуш/а/ на адрес: гр. Сливен

тел.

e-mail:

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Не съм съдебен заседател в друг съд;
2. Не съм общински съветник от съдебния район, за който кандидатствам;
3. Не участвам в ръководството на политическа партия, коалиция или организация с политически цели;
4. Не работя в съд, прокуратура, следствени органи, Министерството на вътрешните работи или в други органи от системата за национална сигурност, намиращи се в съдебния район, за който кандидатствам.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс, за даване на неверни данни.

дата: 07.06.2018г.

Декларатор:.....

гр. Сливен