[Jūsu vārds, uzvārds]

Sertificēta medmāsa

[Tālruņa numurs]  |  [E-pasta adrese]   |  [Ielas nosaukums, pilsēta vai novads, pasta indekss]

# Kopsavilkums

[Šeit vienā īsā rindkopā ievietojiet kopsavilkumu par sasniegumiem savas karjeras laikā. Lai aizstātu jebkura viettura tekstu, vienkārši atlasiet to un sāciet rakstīt. (Neatstājiet atstarpi pa labi un pa kreisi no rakstzīmēm atlasītajā tekstā.) Varat lietot jebkuru šajā CV parādīto teksta formatējumu, — tikai vienreiz noklikšķiniet cilnes Sākums grupā Stili.]

# Sertifikācija

|  |  |
| --- | --- |
| **Eksāmens** | [Nolikšanas gads] |
| **Licence, vieta: [Vietas nosaukums]** | [Saņemšanas gads] |

# Pieredze

|  |  |
| --- | --- |
| **[Amata nosaukums], [Darba devēja nosaukums], [Pilsēta vai novads]** | [Gadi no — līdz] |
| **[Amata nosaukums], [Darba devēja nosaukums], [Pilsēta vai novads]** | [Gadi no — līdz] |
| **[Amata nosaukums], [Darba devēja nosaukums], [Pilsēta vai novads]** | [Gadi no — līdz] |
| **[Amata nosaukums], [Darba devēja nosaukums], [Pilsēta vai novads]** | [Gadi no — līdz] |

# Izglītība

|  |  |
| --- | --- |
| **Māszinības, [Iestādes nosaukums], [Pilsēta vai novads]** | [Gadi no — līdz] |
| [Vai ieguvāt stipendiju vai arī beidzāt mācību iestādi ar izcilību? Noteikti ierakstiet šo informāciju.] |  |

# Biedrības

|  |  |
| --- | --- |
| **Latvijas Medmāsu asociācija** | [Gadi no — līdz] |
| [Novads] medmāsu asociācija | [Gadi no — līdz] |

# Brīvprātīgā darbs

|  |  |
| --- | --- |
| **[Loma], [Organizācijas nosaukums], [Pilsēta vai novads]** | [Gadi no — līdz] |
| [Šeit aprakstiet savu brīvprātīgā darbinieka pieredzi vai izmantojiet šo sadaļu, lai sniegtu informāciju par apbalvojumiem un citām atzinību iegūšanas jomām. Lai pievienotu vai izdzēstu rindiņu no šīs vai jebkuras citas CV sadaļas, vienkārši noklikšķiniet rindiņā un pēc tam lentes kontekstcilnes Tabulu rīki cilnē Izkārtojums noklikšķiniet uz opcijas Ievietot vai Dzēst.] |  |