|  |  |
| --- | --- |
| D:\IPMA\Website\Intranet\323 Official Graphics\IPMA_full_logo_sm.png | cid:58367A46-7C35-4937-8A29-8A77D5CF1D4D |
| Pradinio (pakartotinio) sertifikavimo PARAIŠKA |

Dokumento versijų kontrolė

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Versija | Skyrius | Pokyčiai |
| 2018.01.22 | 0.1 | Visi | * Pradinis dokumentas
 |
| 2019.01.16 | 0.2 | Visi | * Taisytos klaidos, maketavimas
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Pareiškėjo vardas, pavardė: |   |
| **El. paštas** |  |
| **Telefonas** |  |
| **Darbovietė, pareigos** |  |
| **Mokėtojo duomenys (apmokėti už paslaugas)** | Įmonės ar įstaigos pavadinimas (asmens vardas ir pavardė), adresas, sąskaitos nr. |
| **Narystė profesinėse organizacijose** | *Pareiškėjo narystė LPVA, kitose organizacijose* |
| Pradinis sertifikavimas [ ]  Pakartotinis sertifikavimas [ ]  |
| IPMA A® lygmuo | IPMA B® lygmuo |
| Sertifikuotas projektų direktorius | [ ]  | Sertifikuotas vyresnysis projektų vadovas | [ ]  |
| Sertifikuotas programų direktorius | [ ]  | Sertifikuotas vyresnysis programų vadovas | [ ]  |
| Sertifikuotas portfelio direktorius | [ ]  | Sertifikuotas vyresnysis portfelio vadovas | [ ]  |
| IPMA C® lygmuo | IPMA D® lygmuo |
| Sertifikuotas projektų vadovas | [ ]  | Sertifikuotas projektų valdymo specialistas | [ ]  |

Informacija apie turimą sertifikatą *(pakartotiniam sertifikavimui)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sertifikato numeris |  | Sertifikatas galioja iki |  |
| Sertifikatą išdavusi šalis ir sertifikavimo įstaiga |  |

Paraišką patikrino: *(pildo LPVA Sertifikavimo komisijos darbuotojai)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Data |  |
| Parašas |  |

Išsilavinimas, mokslinis laipsnis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Laipsnis (diplomas) | Sritis | Įgytas (data) | Institucija |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Profesinė veikla

Projektų, programų, portfelių sąrašas

*Šis sąrašas yra būtinas IPMA A, B, ir C lygmenų pareiškėjams sertifikavimui ir pakartotiniam sertifikavimui. Prašom detalizuoti savo dalyvavimą projektuose, programose ir portfeliuose chronologine tvarka.*

*Pakartotiniam sertifikavimui prašome nurodyti atitinkamą informaciją nuo Jūsų vėliausio sertifikato galiojimo pradžios.*

***SVARBU: Pareiškėjai turi užtikrinti, kad atitinka minimalius atitinkamo lygmens kandidatui keliamus reikalavimus, kaip numatyta IPMA reikalavimuose.***

*Kiekvienam projektui, programai ar portfeliui turite pakartoti ir užpildyti žemiau pateikiamą lentelę laikydamiesi nurodytų instrukcijų:*

|  |
| --- |
| Instrukcijos |
| Laukas | Privaloma | Paaiškinimas |
| PPP pavadinimas | Taip | Projekto, programos ar portfelio pavadinimas |
| Užsakovas | Taip | Užsakovo pavadinimas. Ši informacija naudojama susiekti su užsakovu sertifikavimo reikmėms. |
| Tiipas | Taip | Įrašykite: P – Projektas; Pg – Programa; Pf – Portfelis |
| Apkrova (% Trukmės) | Taip | Įveskite apkrovimo procentą lyginant su visa PPP trukme. Naudokite šiuos laukus:Pf – Portfelio direktorius / vadovas; Pg – Programos direktorius / vadovasPM – Projekto direktorius / vadovasTL – Komandos (grupės) vadovas (Team Leader)Kita – aprašykite komentaruose |
| Pabaigos data | Taip | Įrašykite įgaliojimų pabaigos datą |
| Trukmė (mėnesiais) | Taip | Projekto ar programos trukmė arba Jūsų įgaliojimų trukmė.  |
| Visos komandos darbinė apkrova | Taip | Įrašykite visos komandos, įskaitant samdomus resursus, darbo dienų apkrovą (FTE).  |
| Biudžetas | Ne | Įrašykite projekto ar programos biudžetą (tūkst. EUR) Portfeliui – įrašykite viso portfelio vertę. Šis laukas yra nebūtinas, tačiau rekomenduojamas užpildyti siekiant įvertinti kompleksiškumą.  |
| Kontaktiniai asmenys | Ne | Būtina užpildyti, jei šį projektą (programą) aprašote santraukoje |
| Aprašymas | Taip | Trumpa informacija siekiant suvokti projekto, programos ar portfelio tikslą (daugiausiai 5 eilutės).Jei programa, projektas ar portfelis yra Jūsų santraukos dalis, prašom tai pažymėti siekiant nedubliuoti iinformacijos. |
| Komentarai | Ne | Naudokite papildomai informacijai, kuri papildytų informaciją apie Jūsų gebėjimus valdyti projektą / programą /portfelį |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projektas, programa arba portfelis | Tipas | Apkrova (% trukmės) |
| PM | Pg | Pf | TL | Kita |
| Pavadinimas |  |  |  |  |  |  |  |
| Užsakovas |  |
|  |
| Projekto ar programos pabaigos (arba Jūsų įgaliojimų pabaigos) data, arba įgaliojimų portfelyje pabaiga |  |
| Projekto ar programos trukmė ar portfelio įgaliojimų trukmė (Mėn.) |  |
| Visos komandos darbinė apkrova |  |
| Biudžetas, tūkst EUR |  |
| Šio projekto, programos ar portfelio kontaktiniai asmenys |
| Vardas, pavardė  |
| Pareigos  |
| El. paštas  |
| Telefonas  |
| Trumpas projekto aprašymas (max. 5 eil.) | Šis projektas įtrauktas į ataskaitą | [ ]  |
|  |
| Komentarai |
|  |

Kita profesinė veikla, susijusi su projektų, programų, portfelio valdymu

Pareiškėjo vykdytos konsultacijos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klientas/ įmonė | Konsultacinės paslaugos | Pradžios data | Pabaigos data  | Koman-dos narių skaičius | Pareiškėjo valandų skaičius |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pareiškėjo vykdyti mokymai

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kllientas / įmonė | Kurso pavadinimas | Pradžios data | Pabaigos data  | Mokymų dalyvių skaičius | Pareiškėjo valandų skaičius |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pareiškėjo skaitytos paskaitos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Universitetas, kolegija | Paskaitų tema | Paskaitų pradžia | Paskaitų pabaiga | Valandų skaičius | Akade-minis lygis (\*) | Turinio autorius (T/N) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) B – Bakalauras; M – Magistras; D – Doktorantas, K - kita

Kitos pareiškėjo veiklos, susijusios su PPP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Darbdavys | Veiklos aprašymas | Pradžia | Pabaiga |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kiti kontaktiniai asmenys (papildomai prie jau paminėtų)

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktinio asmens sąsaja su minimu projektu |  |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos |  |
| El. paštas |  |
| Telefonas |  |
|  |  |
| Kontaktinio asmens sąsaja su minimu projektu |  |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos |  |
| El. paštas |  |
| Telefonas |  |

Nuolatinis profesinis tobulėjimas (Continuous Professional Development, - CPD)

Mokymai

*Įrašykite tik mokymus, susijusius su projektų, programų ir portfelių žinių ir gebėjimų ugdymu.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mokymų organizacija | Mokymų kurso paskirtis | Pabaigos data | Valandų sk. | Teorija | Teorija/ praktika | Praktika |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Profesiniai sertifikatai

*Įrašykite tik sertifikatus, susijusius su projektų, programų ir portfelių valdymu.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sertifikuojanti organizacija | Sertifikato pavadinimas | Valandų skaičius(\*) | Sertifi-kato Nr | Galioja iki | Gebėjimų elementai (pagal ICB4) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(\*) Valandų skaičius, reikalingas pasiruošti sertifikavimui*

Kitos veiklos, susijusios su CPD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Veikla | Valandų skaičius(a) | Sertifikato (pažymėjimo) numeris, data) | Gebėjimų elementai |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CPD Apibendrinimas

|  |
| --- |
| Pateikite trumpą apibendrinimą, ką jums suteikė CPD |

Kita informacija:

|  |
| --- |
| Pateikite kitą Jūsų nuomone svarbią informaciją |

Jūsų motyvacija sertifikavimui (pakartotiniam sertifikavimui)

|  |
| --- |
| Kodėl Jūs norite gauti sertifikatą (pakartotinai sertifikuotis)? |

Pareiškėjo deklaracijos

Aš sutinku ir įsipareigoju laikytis IPMA keturių lygmenų sertifikavimo sistemos (IPMA 4-L-C) sąlygų ir įsipareigojimų, įskaitant:

* Sertifikato nuosavybės ir naudojimo;
* LPVA Sertifikavimo komisijos sertifikavimo procedūrų;
* LPVA Sertifikavimo komisijos finansinių sąlygų ir reikalavimų;
* LPVA etikos kodekso;
* LPVA Sertifikavimo komisijos skundų ir apeliacijų proceso.

Aš sutinku, kad LPVA Sertifikavimo komisija:

* Naudos informaciją, susijusią su mano sertifikavimu, IPMA validavimo tikslams, pakartotinam sertifikavimui arba auditui;
* Tikrins mano pateiktą informaciją per kontaktinius asmenis, pateiktus šioje paraiškoje.

Aš pripažįstu, kad informacija, reikalinga pakartotiniam sertifikavimui, laikoma IPMA apsaugotoje duomenų bazėje.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Aš leidžiu naudoti, saugoti ir skelbti mano vardą, pavardę ir sertifikato duomenis LPVA Sertifikavimo komisijos ir IPMA sertifikuotų asmenų duomenų bazėje* | Taip [ ]  | Ne [ ]   |
| *Aš noriu gauti el. laiškus iš IPMA:* | Taip [ ]  | Ne [ ]   |

Aš, žemiau pasirašęs (-iusi), patvirtinu, kad atitinku visus reikalavimus, keliamus atitinkamo lygmens kandidatui ir išdėstytus LPVA sertifikavimo dokumente K01.

|  |  |
| --- | --- |
| Paraiškos data:  |   |

Pareiškėjo parašas: