

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΜΕ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΗ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**στο έργο με τίτλο: ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ Π.Ο.Φ.Ε.Κ.Ο. ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ
«ΓΕΦΥΡΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ» (Κωδ. ΜΙΣ: 6003272)**

Φωτογραφία ταυτότητας

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΡ. ΠΡΩΤ.....

ΣΥΝΟΛΟ ΣΕΛΙΔΩΝ.....

ΜΟΝΟΓΡΑΦΗ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΘΕΣΗ:

Στρατιωτικές υποχρεώσεις (για άνδρες υποψήφιους) :

ΝΑΙ	
-----	--

ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ

	ΟΧΙ	
--	-----	--

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

1. ΣΠΟΥΔΕΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΒΑΘΜΟΥ (καλώς, λίαν καλώς άριστα κλπ.)	ΒΑΘΜΟΣ
ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΒΑΣΕΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ: _____		
ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ: _____		

2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Α/Α	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	ΠΕΔΙΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΒΑΣΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
1			
2			

3. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΟΝ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

4. ΑΝΕΡΓΙΑ

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

ΑΝ ΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟ ΧΡΟΝΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ:

5. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(παρακαλούμε σημειώστε με «X» όσα και όποια από τα παρακάτω ισχύουν)

ΚΩΔ.	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	«X»
5.1	ΑΓΑΜΟΣ	<input type="checkbox"/>
5.2	ΕΓΓΑΜΟΣ	<input type="checkbox"/>
5.3	ΕΓΓΑΜΟΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ (ή παιδιά άνω των 18 ετών που σπουδάζουν)	<input type="checkbox"/>
5.4	ΜΕΛΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
5.5	ΜΕΛΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
5.6	ΑΡΧΗΓΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ (ή παιδιά άνω των 18 ετών που σπουδάζουν)	<input type="checkbox"/>
5.7	ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ (ή παιδιά άνω των 18 ετών που σπουδάζουν) ή επιμέλεια ατόμων με ειδικές ανάγκες βάσει του Ν 1648/86	<input type="checkbox"/>

6. ΜΕΛΟΣ ΕΥΠΑΘΟΥΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------

Παρακαλούμε προσδιορίστε : _____

7. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

8. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

8.1 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ :

ΠΤΥΧΙΟ/Α :

.....

8.2 ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ :

8.3 ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ/ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ:

(αναφέρατε τα 10 πιο σημαντικά και σχετικά με τη θέση εργασίας που ενδιαφέρεσθε)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω, όπως μου ζητηθεί, όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων.

Αναγνωρίζω ότι, η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων, επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητάς μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού, χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από τον φορέα υλοποίησης.

Ημερομηνία:

Τόπος:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ονοματεπώνυμο