|  |
| --- |
| foto |

#



### **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Για την Πλήρωση της Θέσης No …………. στο Ινστιτούτο**  |  |
| **Περιγραφή Θέσης που ενδιαφέρει** |
|  |
| **Αριθμός Πρωτοκόλλου Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος / Προκήρυξης** |  |
| **Τίτλος Προγράμματος / Έργου** | **Κωδικός Προγράμματος / Έργου** |
|  |  |
| **Αρμόδιοι για Πληροφορίες** | **Ημερομηνία Αποστολής E-mail** |
|  |  |

###

|  |
| --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ασ |
| Επώνυμο |  | Όνομα |  | Πατρώνυμο |
| Μητρώνυμο |
| Διεύθυνση |  | Αριθμός |  |
| Πόλη |  | Νομός |  | Τ.Κ. |  |
| Τηλ. Οικίας | Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου |  |
| Κιν. Τηλ. |
| Διαθέσιμος/-η από |  | Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) |  | Έγγαμος | ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ [ ]  Τέκνα [ ]   |
| Ημερομηνία Γέννησης |  | ΑΦΜ |  | ΔΟΥ |  | ΑΔΤ |
| Διαβατήριο |
| Είστε Έλληνας/ίδα πολίτης; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  | Εάν όχι, έχετε δικαίωμα εργασίας στην Ελλάδα;(Επισύναψη Σχετικού Αποδεικτικού) | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  |
| Έχετε εργαστεί ξανά σε σχετική θέση; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  | Εάν ναι, πότε; |  |
| Υπηρετείτε ως ΔΥ στο Δημόσιο Τομέα ή στον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  | Εάν ναι, από πότε; |  |
| Καταδικαστήκατε ποτέ για αδίκημα; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  | Εάν ναι, εξηγήστε |  |
|  |
| ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ |
| Μορφωτικό Επίπεδο ( \* Υποχρεωτικό πεδίο) | **Επιλέξτε ένα στοιχείο** |
| Ειδικότητα |  |
|  |
| ξενεσ γλωσσεσ |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Γλώσσα 1 |  | Ανάγνωση | Άριστη  [ ]  | Καλή  [ ]  Μέτρια  [ ]  | Γραφή | Άριστη  [ ]  | Καλή  [ ]  Μέτρια  [ ]  | Έτη Φοίτησης  |  |
| Πτυχίο |  |  | Ίδρυμα |
| Γλώσσα 2 |  | Ανάγνωση | Άριστη  [ ]  | Καλή  [ ]  Μέτρια  [ ]  | Γραφή | Άριστη  [ ]  | Καλή  [ ]  Μέτρια  [ ]  | Έτη Φοίτησης |  |
| Πτυχίο |  |  | Ίδρυμα |
| Γλώσσα 3 |  | Ανάγνωση | Άριστη  [ ]  | Καλή  [ ]  Μέτρια  [ ]  | Γραφή | Άριστη  [ ]  | Καλή  [ ]  Μέτρια  [ ]  | Έτη Φοίτησης |  |
| Πτυχίο |  |  | Ίδρυμα |

 |
| ΣΥΣΤΑσεισ |
| Παραθέστε τρεις επαγγελματικές συστάσεις. |
| Ονοματεπώνυμο |  | Επαγγελματική Σχέση |  |
| Τηλέφωνο |  |  e-mail |  |
| Διεύθυνση |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Επαγγελματική Σχέση |  |
| Τηλέφωνο |  | e-mail |  |
| Διεύθυνση |  |
| Ονοματεπώνυμο |  | Επαγγελματική Σχέση |  |
| Τηλέφωνο |  | e-mail |  |
| Διεύθυνση |  |

|  |
| --- |
| ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ |
| Εργοδότης |  | Τηλέφωνο |  |
| Διεύθυνση |  | Προϊστάμενος/η |  |
| Τίτλος εργασίας |  |
| Αρμοδιότητες |  |
| Από |  | Έως |  | Αιτία αποχώρησης |  |
| Μπορούμε να επικοινωνήσουμε με τον/την προηγούμενο/η προϊστάμενό/η σας για συστάσεις; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  |  |
| Εργοδότης |  | Τηλέφωνο |  |
| Διεύθυνση |  | Προϊστάμενος/η |  |
| Τίτλος εργασίας |  |
| Αρμοδιότητες |  |
| Από |  | Έως |  | Αιτία αποχώρησης |  |
| Μπορούμε να επικοινωνήσουμε με τον/την προηγούμενο/η προϊστάμενό/η σας για συστάσεις; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  |  |
| Εργοδότης |  | Τηλέφωνο |  |
| Διεύθυνση |  | Προϊστάμενος/η |  |
| Τίτλος εργασίας |  |
| Αρμοδιότητες |  |
| Από |  | Έως |  | Αιτία αποχώρησης |  |
| Μπορούμε να επικοινωνήσουμε με τον/την προηγούμενο/η προϊστάμενό/η σας για συστάσεις; | ΝΑΙ  [ ]  | ΟΧΙ  [ ]  |  |
|

|  |
| --- |
| δημοσιευσεισ |
| Άρθρα Επιστημονικών Περιοδικών |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Άρθρα Επιστημονικών Συνεδρίων |  |
| Κεφάλαια Επιστημονικών Βιβλίων |  |

 |
| ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ |
| ΝΑΙ  [ ]  ΟΧΙ [ ]  |
|

|  |
| --- |
| ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ |
|  |

 |
| ΑΠΟΠΟΙΗΣΗ ΕΥΘΥΝΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
| Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι απαντήσεις μου είναι αληθείς και πλήρεις σύμφωνα με όσα γνωρίζω. Εάν αυτή η αίτηση υποψηφιότητας γίνει δεκτή, αποδέχομαι ότι τυχόν ψευδής ή παραπλανητική πληροφορία στην αίτηση ή κατά τη συνέντευξή μου είναι δυνατό να οδηγήσει στην διακοπή της συνεργασίας. |
| Υπογραφή | Ημερομηνία |