

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄:  
ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ



Αριθμός Πρωτοκόλλου  
[συμπληρώνεται από το ΕΛ.ΚΕ.Δ.]

Χαλάνδρι, ...../...../2021

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

για την πλήρωση θέσεων Ειδικών Επιστημόνων στο  
**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΕΛ.ΚΕ.Δ.)**  
με ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
(άρθρο 60 παρ. 16 του Ν. 4623/2019)

**A. ΘΕΣΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ**

[αναφέρετε τον τίτλο της θέσης εργασίας για την οποία ενδιαφέρεστε, όπως αυτός καταγράφεται στον Πίνακα (I) και στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄ της Προκήρυξης]

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα τα ατομικά σας στοιχεία]

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:

Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης (ολογράφως και αριθμητικά):

|                                     |          |      |
|-------------------------------------|----------|------|
| Τόπος Γέννησης:                     |          |      |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:         |          |      |
| ΑΜΚΑ:                               |          |      |
| Τόπος Κατοικίας:                    |          |      |
| Οδός:                               | Αριθμός: | Τ.Κ. |
| Τηλ. επικοινωνίας (σταθερό/κινητό): |          |      |
| Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (email):  |          |      |

### Γ. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ - ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ

[συμπληρώστε κατάλληλα (με το σημείο X στο αντίστοιχο πεδίο ΝΑΙ/ΟΧΙ) τους τίτλους σπουδών που κατέχετε, αναφέροντας για τον κάθε τίτλο σπουδών το ίδρυμα, τη σχολή, το τμήμα, το βαθμό και τυχόν διευκρινιστικά σχόλια]

| ΠΤΥΧΙΟ / ΔΙΠΛΩΜΑ                         | ΝΑΙ: | ΟΧΙ: |
|--|------|------|
| Ίδρυμα:                                  |      |      |
| Σχολή:                                   |      |      |
| Τμήμα:                                   |      |      |
| Βαθμός:                                  |      |      |
| Διευκρινιστικά σχόλια (εάν απαιτούνται): |      |      |
| ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ / ΔΙΠΛΩΜΑ                 | ΝΑΙ: | ΟΧΙ: |
| Ίδρυμα:                                  |      |      |
| Σχολή:                                   |      |      |
| Τμήμα:                                   |      |      |
| Βαθμός:                                  |      |      |
| Διευκρινιστικά σχόλια (εάν απαιτούνται): |      |      |

|   |             |             |
|---|-------------|-------------|
| <b>ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (Master)</b>          | <b>ΝΑΙ:</b> | <b>ΟΧΙ:</b> |
| Ίδρυμα:                                       |             |             |
| Σχολή:  |             |             |
| Τμήμα/ Εργαστήριο /Τομέας:                    |             |             |
| Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:                 |             |             |
| Διευκρινιστικά σχόλια (εάν απαιτούνται):      |             |             |
| <b>ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (Master)</b> | <b>ΝΑΙ:</b> | <b>ΟΧΙ:</b> |
| Ίδρυμα:                                       |             |             |
| Σχολή:  |             |             |
| Τμήμα/ Εργαστήριο /Τομέας:                    |             |             |
| Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:                 |             |             |
| Διευκρινιστικά σχόλια (εάν απαιτούνται):      |             |             |
| <b>ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ</b>                    | <b>ΝΑΙ:</b> | <b>ΟΧΙ:</b> |
| Ίδρυμα:                                       |             |             |
| Σχολή:  |             |             |
| Τμήμα/ Εργαστήριο /Τομέας:                    |             |             |
| Τίτλος Διατριβής:                             |             |             |
| Διευκρινιστικά σχόλια (εάν απαιτούνται):      |             |             |

#### Δ. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

[Περιγράψτε συνοπτικά τον φορέα, τη θέση, το αντικείμενο απασχόλησης, τη χρονική περίοδο απασχόλησης (έναρξη-λήξη) και τη συνολική χρονική διάρκεια σε μήνες για κάθε θέση εργασίας σχετική με το ειδικό γνωστικό αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης]

| ΦΟΡΕΑΣ | ΘΕΣΗ / ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ / ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ | ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ |
|--------|--|-------------------------------|
|        |  |                               |
|        |  |                               |
|        |  |                               |
|        |  |                               |
|        |  |                               |
|        |  |                               |
|        |  |                               |

#### Ε. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

[Αναφέρετε τον αριθμό των δημοσιευμένων ερευνητικών εργασιών που περιλαμβάνονται στο Science Citation Index Expanded και τα στοιχεία δημοσίευσης (τίτλο, έτος δημοσίευσης, επιστημονικό περιοδικό) για μέχρι 5 δημοσιεύσεις]

Συνολικός αριθμός δημοσιεύσεων (Science Citation Index Expanded):

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**ΣΤ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

| ΓΛΩΣΣΑ | ΕΠΙΠΕΔΟ |
|--------|---------|
|        |         |
|        |         |
|        |         |
|        |         |

|   |             |             |
|---|-------------|-------------|
| <b>Εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμη απαλλαγή</b><br>(μόνο για άνδρες υποψήφιους) | <b>ΝΑΙ:</b> | <b>ΟΧΙ:</b> |
|---|-------------|-------------|

|  |             |             |
|--|-------------|-------------|
| <b>Με την παρούσα ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ συνουποβάλλονται [συμπληρώστε με το σημείο X στο αντίστοιχο πεδίο ΝΑΙ/ΟΧΙ]:</b> |             |             |
| <b>1. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα</b>  | <b>ΝΑΙ:</b> | <b>ΟΧΙ:</b> |
| <b>2. Επιστολή ενδιαφέροντος και κινήτρου για την προς πλήρωση θέση</b>  | <b>ΝΑΙ:</b> | <b>ΟΧΙ:</b> |

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του Ν. 1599/1986, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»,

**δηλώνω ότι:**

1. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής της παρούσας Προκήρυξης καθότι έχω την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της προς πλήρωσης θέσης και **δεν έχω κώλυμα πρόσληψης** σύμφωνα με την οικεία Προκήρυξη, καθόσον: α) δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή έγκλημα οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, β) δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα ή κατ' άλλον νόμιμο τρόπο για κακούργημα ή για πλημμέλημα της περίπτωσης α, έστω και αν το αδίκημα αυτό έχει παραγραφεί, γ) δεν έχω στερηθεί λόγω καταδίκης τα πολιτικά μου δικαιώματα, δ) δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις, ε) δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου Νομικού Προσώπου του δημόσιου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου.
2. Έλαβα γνώση τους όρους της Προκήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα και καθ' ολοκληρίαν.
3. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου και του βιογραφικού σημειώματός μου είναι **ακριβή και αληθή** και κατέχω τα προσόντα της προς πλήρωση θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην Προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]