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