

Αρ. Προκήρυξης:

Κωδ. Υποψηφίου (*)
Αρ. Πρωτοκόλλου: (*)

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΕ ΘΕΣΗ
ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

(ΑΡΘΡΟ 19 ΤΟΥ Ν. 2190/1994)

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Αριθμός Παραβόλου:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Αριθμός Ηλεκτρ. Παραβόλου:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Ο κωδικός υποψηφίου και ο αριθμός πρωτοκόλλου συμπληρώνονται από το Α.Σ.Ε.Π.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ
(βλ. τελευταία σελίδα της αίτησης)

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΑΤΗΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: (κεφαλαία)
2. ΟΝΟΜΑ: (κεφαλαία)
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: (κεφαλαία) 4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ (κεφαλαία)
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ (ημέρα, μήνας, έτος):.....
6. ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (Α.Δ.Τ.):
7. ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α.Μ.Κ.Α.)
8. ΑΡΙΘΜ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)
9. ΦΥΛΟ: α. ΑΝΔΡΑΣ β. ΓΥΝΑΙΚΑ
10. Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: οδός..... αριθμός.....
 Πόλη (δήμος ή κοινότητα)..... Τ.Κ.....
 Περιφερειακή Ενότητα:.....

11. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Τηλέφωνα (με κωδικό)	Οικίας	Κινητό:	Εργασίας:
e-mail:			

A. Θέσεις για τις οποίες υποβάλλω υποψηφιότητα και έχω τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα:
 Δηλώνονται κατά σειρά προτίμησης και όπως εμφανίζονται στους Πίνακες Γνωστικών Αντικειμένων/Επιστημονικών Εξειδικεύσεων και Θέσεων Ειδικού Επιστημονικού Προσωπικού της οικείας προκήρυξης.

1. Φορέας.....
 Κλάδος/Ειδικότητα/Γνωστικό Αντικείμενο Θέσης:..... Κωδικός Θέσης
2. Φορέας.....
 Κλάδος/Ειδικότητα/Γνωστικό Αντικείμενο Θέσης:..... Κωδικός Θέσης
3. Φορέας.....
 Κλάδος/Ειδικότητα/Γνωστικό Αντικείμενο Θέσης:..... Κωδικός Θέσης
4. Φορέας.....
 Κλάδος/Ειδικότητα/Γνωστικό Αντικείμενο Θέσης:..... Κωδικός Θέσης
5. Φορέας.....
 Κλάδος/Ειδικότητα/Γνωστικό Αντικείμενο Θέσης:..... Κωδικός Θέσης

Σημείωση:

Οι κωδικοί στα τετράγωνα θα συμπληρωθούν από τον υποψήφιο με βάση την προκήρυξη και μόνο όταν στην προκήρυξη προβλέπονται σχετικοί κωδικοί.

Α.Σ.Ε.Π.**Β. Τριτοβάθμιες και Μεταπτυχιακές Σπουδές**

ΑΠΟ (Μήνας-Έτος) ΕΩΣ (Μήνας-Έτος)	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ/ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ/ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΣ

Γ. Άλλοι κύκλοι μαθημάτων, σεμινάρια διάρκειας τουλάχιστον 200 ωρών

ΑΠΟ (Μήνας-Έτος) ΕΩΣ (Μήνας-Έτος)	ΦΟΡΕΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΩΡΕΣ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ/ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Δ. Γνώση ξένων γλωσσών (Α: Άριστη, Π: Πολύ Καλή, Κ: Καλή)

ΓΛΩΣΣΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Ε. Γνώση χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή

ΤΙΤΛΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ
1.		

ΣΤ. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος (όπου απαιτείται)

ΤΙΤΛΟΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ
1.		

Ζ. Άλλες γνώσεις ή προσόντα που κατέχετε ή/και απαιτούνται από την προκήρυξη για τις επιδιωκόμενες θέσεις :

1.	
2.	
3.	

Η. Επαγγελματική απασχόληση μετά την απόκτηση του βασικού πτυχίου ή της άδειας άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται)

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΘΕΣΗ:	ΑΠΟ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΕΩΣ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΜΗΝΕΣ Ή/ΚΑΙ ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
						
ΦΟΡΕΑΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:							
ΘΕΣΗ:							
ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:							

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:	ΑΠΟ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΕΩΣ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΜΗΝΕΣ Ή/ΚΑΙ ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
						
ΦΟΡΕΑΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:							
ΘΕΣΗ:							
ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:							

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:	ΑΠΟ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΕΩΣ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΜΗΝΕΣ Ή/ΚΑΙ ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
						
ΦΟΡΕΑΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:							
ΘΕΣΗ:							
ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:							

Α.Σ.Ε.Π.

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:	ΑΠΟ	ΜΗΝΑΣ		ΕΤΟΣ		ΕΩΣ	ΜΗΝΑΣ		ΕΤΟΣ		ΜΗΝΕΣ Ή/ΚΑΙ ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΦΟΡΕΑΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:											
ΘΕΣΗ:											
ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:											

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:	ΑΠΟ	ΜΗΝΑΣ		ΕΤΟΣ		ΕΩΣ	ΜΗΝΑΣ		ΕΤΟΣ		ΜΗΝΕΣ Ή/ΚΑΙ ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΦΟΡΕΑΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:											
ΘΕΣΗ:											
ΦΥΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:											

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ

Οι ημέρες (μεγαλύτερες ή ίσες του 30) που προκύπτουν από αφαίρεση ημερομηνιών μετατρέπονται σε μήνες δια του 30 και λαμβάνεται το ακέραιο μέρος.

Οι ημέρες (μεγαλύτερες ή ίσες του 25) που προκύπτουν από αφαίρεση ασφαλιστικών ημερομισθίων μετατρέπονται σε μήνες δια του 25 και λαμβάνεται το ακέραιο μέρος.

Θ. Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης για την επικαλούμενη εμπειρία

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
1.	
2.	

Ι. Επιστημονικές Δημοσιεύσεις:

α) στη θεματική περιοχή της/των επιδιωκόμενης/νων θέσης/σεων
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Α.Σ.Ε.Π.**β) σε άλλες θεματικές περιοχές**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ΙΑ. Θεμελίωση του ενδιαφέροντος για την/τις επιδιωκόμενη/ες θέση/εις**ΙΒ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ :****ΙΓ. Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και άλλα συμπληρωματικά στοιχεία για την υποψηφιότητά μου:**

1) ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ	7)
2) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	8)
3) ΠΑΡΑΒΟΛΟ (η έλλειψη του παραβόλου αποτελεί λόγο απόρριψης της αίτησης)	9)
4) ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ	10)
5)	11)
6)	12)

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

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 **κωρύσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της **παρ.6 του άρθρου 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. Επίσης 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. Όλα τα στοιχεία της **αίτησής** μου είναι **ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, 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**.

2. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία πλήρωσης των θέσεων που δήλωσα καθότι **δεν έχω διοριστεί** ως τακτικός υπάλληλος του Δημοσίου, των ΝΠΔΔ, των ΟΤΑ α' και β' βαθμίδας και των Ανεξαρτήτων Αρχών με τις διατάξεις του **Ν.2190/1994** ή **έχει παρέλθει πενταετία** από την ημερομηνία διορισμού μου μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

Ημερομηνία, /..../.....

Ο/Η υποψήφιοι. . . .

.....

(Υπογραφή)

ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Σε περίπτωση υποβολής υποψηφιότητας σε περισσότερες θέσεις της ίδιας προκήρυξης, για τις οποίες έχετε τα απαραίτητα προσόντα, συμπληρώστε τις θέσεις που επιθυμείτε με τη σειρά προτίμησής σας.
2. Συμπληρώστε τα στοιχεία που αφορούν τις σπουδές σας υποβάλλοντας συγχρόνως και αντίγραφα των τίτλων σπουδών, με τις σχετικές αναγνωρίσεις από το ΔΙΚΑΤΣΑ/ΔΟΑΤΑΠ για τα πτυχία που αποκτήσατε στην αλλοδαπή.
3. Εφόσον υπάρχουν τίτλοι για τις ξένες γλώσσες που κατέχετε (π.χ. ADVANCE ή PROFICIENCY) να αναγραφούν στη θέση "Δ. Γνώση ξένων γλωσσών" μαζί με το επίπεδο γλωσσομάθειας, τον τίτλο του ιδρύματος ή φορέα που το εξέδωσε και τον τίτλο του πιστοποιητικού καθώς και την ημερομηνία κτήσης αυτού.
4. Συμπληρώστε τις άλλες επιπλέον γνώσεις ή προσόντα που κατέχετε εφόσον απαιτούνται από την προκήρυξη ή πρόκειται να συνεκτιμηθούν.
5. Καταγράψτε τις θέσεις απασχόλησης που είχατε μέχρι τώρα, αρχίζοντας από την τελευταία, δίνοντας μία συνοπτική περιγραφή της φύσης της εργασίας σας και των καθηκόντων που σας είχαν ανατεθεί.
6. Καταγράψτε τις ενδεχόμενες δημοσιεύσεις σας με τον τίτλο, την έκδοση (περιοδικό, τεύχος, ημερομηνία κ.λ.π.) μαζί με τα ονόματα και των άλλων συγγραφέων εάν υπάρχουν. Στον πίνακα αυτό να αναγραφεί και ο τίτλος της διατριβής του διδακτορικού ή/και του μεταπτυχιακού τίτλου, με την κατάλληλη ένδειξη. Εφόσον υπάρχουν αντίγραφα των δημοσιεύσεων μπορούν να υποβληθούν και αυτά.
7. Αναφέρατε τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να καταλάβετε την ή τις θέσεις αυτές.
8. Αριθμήστε εμφανώς καθένα από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και άλλα στοιχεία που καταθέτετε και καταγράψτε τα με τη σειρά αρίθμησης.

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ **ΑΠΟ ΤΟΝ**

(Ημερομηνία Παραλαβής της Αίτησης)

(Όνοματεπώνυμο υπαλλήλου του Α.Σ.Ε.Π)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Υπογραφή Υπαλλήλου Α.Σ.Ε.Π.