

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:
ΣΥΜΠΡΑΞΗ ΧΑΝΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
(συμπληρώνεται από τον
φορέα)

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]		
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	
9. Εκπλήρωση Στρατιωτικών υποχρεώσεων: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	10. Τόπος κατοικίας:	
11. Οδός:	12. Αριθ.:	13. Τ.Κ.:
14. Τηλέφωνο (με κωδικό):	15. Κινητό:	16. e-mail:

B. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ [δηλώστε ποιά θέση της ανακοίνωσης επιδιώκετε (πεδίο 1.) και την κατηγορία εκπαίδευσης σας Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση (ΠΕ) ή Τεχνολογική Εκπαίδευση (ΤΕ) ή Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (ΔΕ) (πεδίο 2.)]
1. ΘΕΣΗ:
2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη α.), το βαθμό του τίτλου αυτού είτε στη στήλη β. είτε στη στήλη γ., ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., 7,54) ή κλασματική (π.χ., 18 7/10), και το έτος κτήσης του (στήλη δ.)]						
Α/Α	α. Ονομασία τίτλου σπουδών	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)		δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ. παρονομ.	
1.						
2.						

Δ. ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [συμπληρώστε τον δεύτερο τίτλο σπουδών σας ο οποίος είναι συναφής με το γνωστικό αντικείμενο της θέσης]	
1 ^{ος} .	
2 ^{ος} .	

Ε. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΠΟΥΔΕΣ [συμπληρώστε αν υπάρχει μεταπτυχιακός τίτλος ή/και διδακτορικό (πεδίο α. και β. αντίστοιχα) με X]	
α. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	
β. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ	

ΣΤ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ [δηλώστε την εργασιακή σας εμπειρία (πεδίο **α.**) - την επωνυμία εργοδότη και τον αριθμό μηνών εμπειρίας στο κάθε εργοδότη, την εργασιακή σας εμπειρία σε πρόσφυγες, μετανάστες και παλιννοστούντες (πεδίο **β.**) - την επωνυμία εργοδότη και τον αριθμό μηνών εμπειρίας στο κάθε εργοδότη και την εθελοντική σας εργασία (πεδίο **γ.**) - την επωνυμία εργοδότη και τον αριθμό μηνών εμπειρίας στο κάθε εργοδότη]

Είδος εμπειρίας	Επωνυμία εργοδότη	μήνες ημέρες	
α. Εργασιακή εμπειρία [αναγράψτε την επωνυμία του εργοδότη και τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε αντίστοιχα]			
	Γενικό σύνολο εργασιακής εμπειρίας		
β. Εργασιακή εμπειρία σε πρόσφυγες, μετανάστες και παλιννοστούντες [αναγράψτε την επωνυμία του εργοδότη και τον αριθμό μηνών εργασίας που διαθέτετε αντίστοιχα]			
	Γενικό σύνολο εργασιακής εμπειρίας		
γ. Εθελοντική Εργασία [αναγράψτε την επωνυμία του νομικού προσώπου και τον αριθμό μηνών εθελοντικής εργασίας που διαθέτετε αντίστοιχα]			
	Γενικό σύνολο εθελοντικής εργασίας		

Ζ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΩΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη θέση απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ, δίπλωμα οδήγησης)]

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Η. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ [συμπληρώστε τα παρακάτω πέντε πεδία (α. έως και ε.) εφόσον αποδεικνύετε κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια]

α. Χρόνος ανεργίας	[αριθμ. μηνών]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ε. Μέλος ευπαθούς ομάδας	[ορίστε με Χ σε ποια κατηγορία ανήκετε]	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β. Αριθμός ανήλικων τέκνων		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
δ. Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 9. |
| 2. | 10. |
| 3. | 11. |
| 4. | 12. |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι:

- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι: **α)** δεν έχω **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και 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 οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** δεν είμαι **υπόδικος** και έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** δεν έχω, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** δεν τελώ **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
- Δίνω την συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]