**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ**:

**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  |  |  | (αριθμητικώς) | ΦΥΛΟ:**(1)** Άνδρας: |  | Γυναίκα: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΟΔΟΣ | | | ΑΡΙΘ. | ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ. | | | Τ.Κ. |  | ΝΟΜΟΣ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: |  |  |  |

Email: …………………………………………….. (υποχρεωτικό πεδίο)

* **ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ**:

**ΚΛΑΔΟΣ…………………………………………………………………………………………………………………………….**

**ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ……………………………………………….**

**ΒΑΘΜΟΣ ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ**

* **ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ :**  Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2,Καλή = 3)

**ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ**

**Ναι Όχι**

* **ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ (**όπου απαιτείται)
* **ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ** (όπου απαιτείται)

* **ΕΜΠΕΙΡΙΑ (** όπου απαιτείται **)**
* **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (**όπου απαιτείται**)**

Σημείωση : Τα πιο πάνω τετράγωνα, απαντώνται με ΝΑΙ ή ΟΧΙ

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** |  | **8)** |  |  |
| **2)** |  | **9)** |  |  |
| **3)** |  | **10)** |  |  |
| **4)** |  | **11)** |  |  |
| **5)** |  | **12)** |  |  |
| **6)** |  | **13)** |  |  |
| **7)** |  | **14)** |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω

ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του **Ν.1599/1986**.

Υπογραφή υποψηφίου Ημερομηνία . . . . . . . . . . . . . . . . . .