**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προς:** Τμήμα Β’ Αυτοτελούς Δ/νσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Οργάνωσης Υπ. Οικονομικών

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

1.Επώνυμο:…………………………………………………………………………………….

2.Όνομα:………………………………………………………………………………………...

3.Πατρώνυμο:………………………………………………………………………………….

4.Ημερομηνία γέννησης:………………………………………………………………………

5.Κινητό τηλέφωνο: ……………………………………………………………………………

6.Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):…………………………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

1. Σχέση εργασίας: ……………………………………………………………(Μόνιμος / ΙΔΑΧ)

2. Φορέας οργανικής θέσης: ………………………………………………………………….

3.Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί:……………………………………………………………

4. Θέση που κατέχει ο υποψήφιος:……………………………………………………………

5.Εκπαιδευτική Βαθμίδα (ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ):……………………………………………………

6. Κλάδος/ειδικότητα: ……………………………………………………………………………

7.Ημερομηνία διορισμού/μετάταξης: ……………..…../……....……..…../…………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατηγορία** | **Κλάδος** |
|  |  |

**ΘΕΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./………/2020**

**Ο /Ηαιτ…………………….**

 **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ**

1.Επώνυμο:……………………………………………………………………………………

2.Όνομα:……………………………………………………………………………………….

3.Πατρώνυμο:………………………………………………………………………………….

**Α. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

|  |
| --- |
| **Βασικός Τίτλος Σπουδών Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης:** |
| *(Τίτλος απολυτηρίου/ πτυχίο/)* | *(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)* | *(Έτος κτήσης)* |
| **Δεύτερος Τίτλος Σπουδών της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας:** |
| *(Τίτλος πτυχίου)* | *(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)* | *(Έτος κτήσης)* |
| **Αποφοίτηση από την ΕΣΔΔΑ:** |
| *Τμήμα εξειδίκευσης (αν υπάρχει)* | *(Εκπαιδευτική Σειρά)* | *(Έτος κτήσης)* |
| **Άλλοι τίτλοι οποιασδήποτε βαθμίδας**: |
| *(Τίτλος πτυχίου)* | *(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)* | *(Έτος κτήσης)* |
| **Ξένες γλώσσες** | **Επίπεδο** | **Τίτλος πιστοποιητικού/Φορέας έκδοσης** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Β. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** *(προσθέστε γραμμές/κελιά εφόσον απαιτούνται)* |
| **Εργασιακή Εμπειρία σε φορείς Γενικής Κυβέρνησης, όπως αυτός έχει αναγνωριστεί από τον Φορέα προέλευσης**  |
| **Παρούσα θέση****Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος):από ……… / ……… / ……… έως ……… / ……… / …… (….. έτη …… μήνες)****Φορέας Απασχόλησης:**…………………………………………………………………………………..**Οργανική Μονάδα:** ……………………………………………………………………………………….**Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:** ……………………………………………………………………………**Αντικείμενο εργασίας** *(εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)***:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Προηγούμενη θέση****Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος):από ……… / ……… / ……… έως ……… / ……… / ……****Φορέας Απασχόλησης:**……………………………………………………………………………………..**Οργανική Μονάδα:** ………………………………………………………………………………………….**Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:** ……………………………………………………………………………..**Αντικείμενο εργασίας** *(εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)***:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Προηγούμενη θέση****Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος):από ……… / ……… / ……… έως ……… / ……… / ……****Φορέας Απασχόλησης:**……………………………………………………………………..**Οργανική Μονάδα:** …………………………………………………………………………….**Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:** ……………………………………………………………………………**Αντικείμενο εργασίας** *(εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)***:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| **Γ. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ** *(προσθέστε γραμμές εφόσον απαιτούνται)* |
| **Είδος/ονομασία εφαρμογής** (π.χ. επεξεργασία κειμένου (word) | **Πιστοποιητικό (εφόσον υπάρχει) γνώσης χειρισμού Η/Υ**(π.χ. ECDL) |
|  |  |
|  |
| **Δ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**(έως 200 λέξεις) |
|  |

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Κατά την δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ σε φορέα Γενικής Κυβέρνησης
* Δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή για παράπτωμα και δεν εκκρεμεί σε βάρος μου πειθαρχική δίωξη.

………………………………………*(Υπογραφή υποψηφίου)*

………………………………………*(Ονοματεπώνυμο υποψηφίου)*

………………………………………*(Ημερομηνία)*