

Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

Α.Δ.Τ./ ΑΡ. Διαβατηρίου:

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός – Αριθμός):

Πόλη, Δήμος Ή Κοιν.:

Τ.Κ.:

Νομός:

Email:

Τηλέφωνο (με κωδικό):

Στοιχεία Θέσης Εργασίας

Περιφέρεια:

Ειδικότητα:

Έδρα Θέσης Εργασίας:

Κωδικός Θέσης:

Στοιχεία Σπουδών (Συμπλήρωση μόνο για ΠΕ/ΤΕ)

Τίτλος Σπουδών Πανεπιστημιακής ή
Τεχνολογικής Εκπαίδευσης:

Βαθμός Πτυχίου (σε δεκαδική μορφή)

Έτος Κτήσης:

Ξένη Γλώσσα:

Επίπεδο Γλωσσομάθειας:

Επαγγελματική Εμπειρία

Εμπειρία για την Θέση (σε μήνες):

Δικαιολογητικά

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΘΑ ΚΑΤΑΘΕΣΩ ΣΤΟΝ ΦΑΚΕΛΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ, ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (p.attikis@kethea.gr), ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1) ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ «ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ»

2) ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

3) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ Α.Δ.Τ. Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

Προκειμένου για πολίτες κρατών μελών της ΕΕ

3^α) ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΑΡΤΑΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ

3^β) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ

4) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΑΣ (για τους άντρες υποψήφιους)

5) ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

6) ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

7) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ

8) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

9) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ (όπου απαιτείται)

10) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ/ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (όπου απαιτείται)

11) ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 8 Ν.1599/1986 ΟΤΙ «ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΣΚΗΘΕΙ ΕΙΣ ΒΑΡΟΣ ΜΟΥ ΠΟΙΝΙΚΗ ΔΙΩΞΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΠΛΑΣΤΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ»

ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

(ολογράφως)

(αριθμητικά)

Υπεύθυνη Δήλωση

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΚΑΤΕΧΩ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΓΕΝΙΚΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΩ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ ΚΑΙ ΑΛΗΘΗ. ΔΗΛΩΝΩ ΕΠΙΣΗΣ ΟΤΙ ΔΕΝ ΥΠΕΒΑΛΑ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΑΛΛΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ ΘΑ ΕΧΩ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ Ν.1599/1986.

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΔΙΑΒΑΣΑ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ, ΚΑΤΑΛΑΒΑ ΣΥΜΦΩΝΩ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙ