



1	ΠΕ
---	----

## ΘΕΣΕΙΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_ (αριθμητικώς) ΦΥΛΟ:<sup>(1)</sup> Άνδρας:  Γυναίκα:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ. \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_ ΝΟΜΟΣ \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

Δεν έχω διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού μου μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων <sup>(2)</sup>

• ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ<sup>(3)</sup> ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

1<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ..... 2<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....

3<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ..... 4<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....

• ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ

Τίτλος σπουδών

1<sup>ος</sup>

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

2<sup>ος</sup>

(4)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

• ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 <sup>ο</sup>	2 <sup>ο</sup>

• ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

• ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ: Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2, Καλή = 3, Μέτρια = 4)

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝΙΚΑ

\_\_\_\_\_

• ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (όπως αναφέρονται κάθε φορά στην προκήρυξη και απαιτούνται ή μοριοδοτούνται για τους αντίστοιχους κλάδους/ειδικότητες)

α) Γνώση χειρισμού Η/Υ<sup>(5)</sup>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος

<input type="checkbox"/>
--------------------------

Υποσημειώσεις (1), (2), (3), (4), (5) βλέπε πίσω σελίδα.

(όπισθεν) →

Σελίδα.....από.....σελίδες

• ΕΜΠΕΙΡΙΑ<sup>(6)</sup> (σε μήνες)

α/α	Από	Έως	Απασχό-	Ασφάλι-	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα <sup>(7)</sup>	Αντικείμενο απασχόλησης
			ληση Μήνες / Ημέρες	ση Μήνες / Ημέρες			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
ΣΥΝΟΛΟ							
						ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ <sup>(6)</sup>	

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:

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



(Συμπληρώνεται από τον Φορέα)

**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. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας προκήρυξης.

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία .....

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

- (1) Όλα τα τετράγωνα ( □ ) απαντώνται συμπληρώνοντάς τα με ένα Χ ( ☒ ).
- (2) Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από υποψηφίους που δεν έχουν διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού τους μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων (παρ.5, άρθρο 10 Ν. 2839/2000). Η παράλειψη συμπλήρωσης του τετραγωνιδίου συνεπάγεται τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.
- (3) Σε περίπτωση που ο υποψήφιος επιδιώκει περισσότερες θέσεις θα συμπληρώσει τις επιπλέον θέσεις σε συμπληρωματικά έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ». Στο καθένα από αυτά θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρώσει το πρώτο μέρος του εντύπου που αφορά τα στοιχεία του και να αριθμήσει τις επιπλέον σελίδες στην κατάλληλη θέση [Σελίδα.....από.....σελίδες]. Η σειρά προτίμησης θα ακολουθήσει τη σειρά που είναι αριθμημένες οι σελίδες της αίτησης. Το αυτό ισχύει και για δήλωση στοιχείων για τα οποία δεν επαρκεί ο χώρος ενός εντύπου.
- (4) Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο υποψήφιος κατέχει, πλέον του ενός και δεύτερο τίτλο σπουδών που αντιστοιχεί σε διαφορετικό κλάδο/ειδικότητα της κατηγορίας ΠΕ και με τον οποίο μπορεί να συμμετάσχει στην ίδια προκήρυξη.
- (5) Συμπληρώνεται με Χ το τετράγωνο είτε αν ο υποψήφιος είναι κάτοχος πιστοποιητικού γνώσης και των τριών αντικειμένων που αναφέρονται στην προκήρυξη, είτε κατέχει τίτλο σπουδών ο οποίος να πιστοποιεί τη γνώση χειρισμού Η/Υ.
- (6) Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με οποιαδήποτε σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου σε υπηρεσίες του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. σε γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών, είτε σε αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στον διαγωνισμό και μετά την λήψη της άδειας άσκησης επαγγέλματος εφόσον απαιτείται. Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης.
- (7) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με Ι ή Δ, ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης, όπου Ι: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κ.τ.λ.), Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού ή Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του αρ. 14 του ν.2190/1994, όπως ισχύει ή φορέας της παρ. 3 του αρ.1 του ν.2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία συμπληρώνεται η ένδειξη «Ε».
- (8) Συμπληρώνεται το Γενικό Σύνολο Εμπειρίας σε Μήνες. 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.

Σελίδα.....από.....σελίδες



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  
ΟΛΥΜΠΙΑΚΗΣ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ

Proslipsis.gr

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

2

ΤΕ

ΘΕΣΕΙΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_  
 ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_  
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_  
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_ (αριθμητικώς) ΦΥΛΟ:<sup>(1)</sup> Ανδρας:  Γυναίκα:   
 ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: \_\_\_\_\_  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_  
 ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ. \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_ ΝΟΜΟΣ \_\_\_\_\_  
 ΤΗΛΕΦΩΝΑ: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

Δεν έχω διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού μου μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων <sup>(2)</sup>

• **ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ<sup>(3)</sup> ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

1<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ..... 2<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....  
 3<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ..... 4<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....

• **ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**

Τίτλος σπουδών

1<sup>ος</sup> \_\_\_\_\_  
 ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ \_\_\_\_\_ ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ \_\_\_\_\_

2<sup>ος</sup> \_\_\_\_\_  
<sup>(4)</sup> ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ \_\_\_\_\_ ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ \_\_\_\_\_

• **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ**

1<sup>ο</sup> 2<sup>ο</sup>

• **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ**

• **ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ:** Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2, Καλή = 3, Μέτρια = 4)

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝΙΚΑ  
 \_\_\_\_\_

• **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (όπως αναφέρονται κάθε φορά στην προκήρυξη και απαιτούνται ή μοριοδοτούνται για τους αντίστοιχους κλάδους/ειδικότητες)

α) Γνώση χειρισμού Η/Υ<sup>(5)</sup>   
 β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος

Υποσημειώσεις (1), (2), (3), (4), (5) βλέπε πίσω σελίδα.

(όπισθεν)



Σελίδα.....από.....σελίδες

● **ΕΜΠΕΙΡΙΑ<sup>(6)</sup>** (σε μήνες)

α/α	Από	Έως	Απασχόληση	Ασφάλιση	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα <sup>(7)</sup>	Αντικείμενο απασχόλησης
			Μήνες / Ημέρες	Μήνες / Ημέρες			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>							
						<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ<sup>(6)</sup></b>	

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:

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

(Συμπληρώνεται από τον Φορέα)

**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**. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας προκήρυξης.

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία . . . . .

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

- Όλα τα τετράγωνα ( □ ) απαντώνται συμπληρώνοντάς τα με ένα Χ ( ☒ ).
- Συμπληρώνεται **υποχρεωτικά** από υποψηφίους που δεν έχουν διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού τους μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων (παρ.5, άρθρο 10 Ν. 2839/2000). Η **παράλειψη συμπλήρωσης του τετραγωνιδίου συνεπάγεται τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία**.
- Σε περίπτωση που ο υποψήφιος επιδιώκει περισσότερες θέσεις θα συμπληρώσει τις επιπλέον θέσεις σε συμπληρωματικά έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ». Στο καθένα από αυτά θα πρέπει **απαραίτητως να συμπληρώσει το πρώτο μέρος του εντύπου που αφορά τα στοιχεία του και να αριθμήσει τις επιπλέον σελίδες στην κατάλληλη θέση [Σελίδα.....από.....σελίδες]**. Η σειρά προτίμησης θα ακολουθήσει τη σειρά που είναι αριθμημένες οι σελίδες της αίτησης. Το αυτό ισχύει και για δήλωση στοιχείων για τα οποία δεν επαρκεί ο χώρος ενός εντύπου.
- Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο υποψήφιος κατέχει, πλέον του ενός και δεύτερο τίτλο σπουδών που αντιστοιχεί σε διαφορετικό κλάδο/ειδικότητα της κατηγορίας ΠΕ και με τον οποίο μπορεί να συμμετάσχει στην ίδια προκήρυξη.
- Συμπληρώνεται με Χ το τετράγωνο είτε αν ο υποψήφιος είναι κάτοχος πιστοποιητικού γνώσης και των τριών αντικειμένων που αναφέρονται στην προκήρυξη, είτε κατέχει τίτλο σπουδών ο οποίος να πιστοποιεί τη γνώση χειρισμού Η/Υ.
- Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με οποιαδήποτε σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου σε υπηρεσίες του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. σε γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών, είτε σε αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στον διαγωνισμό και μετά την λήψη της αδείας άσκησης επαγγέλματος εφόσον απαιτείται. Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης.
- Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με Ι ή Δ, **ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης**, όπου Ι: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κ.τ.λ.), Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού ή Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του αρ. 14 του ν.2190/1994, όπως ισχύει ή φορέας της παρ. 3 του αρ.1 του ν.2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία συμπληρώνεται η ένδειξη «Ε».
- Συμπληρώνεται το Γενικό Σύνολο Εμπειρίας σε Μήνες. 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.

Σελίδα.....από.....σελίδες



ΘΕΣΕΙΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

3 ΔΕ

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_ (αριθμητικώς) ΦΥΛΟ:<sup>(1)</sup> Άνδρας:  Γυναίκα:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ. \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_ ΝΟΜΟΣ \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

Δεν έχω διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού μου μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων <sup>(2)</sup>

• **ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ<sup>(3)</sup> ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

1<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ..... 2<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....

3<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ..... 4<sup>η</sup> ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....

• **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

1<sup>ος</sup> \_\_\_\_\_

2<sup>ος</sup> \_\_\_\_\_

(4)

ακέραιος αριθμητής παρονομαστής ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

ΒΑΘΜΟΣ ΣΕ 20ΒΑΘΜΗ ΚΛΙΜΑΚΑ

ακέραιος αριθμητής παρονομαστής ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

ΒΑΘΜΟΣ ΣΕ 20ΒΑΘΜΗ ΚΛΙΜΑΚΑ

• **ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ:** Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2, Καλή = 3, Μέτρια = 4)

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝΙΚΑ

\_\_\_\_\_

• **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (όπως αναφέρονται κάθε φορά στην προκήρυξη και απαιτούνται ή μοριοδοτούνται για τους αντίστοιχους κλάδους/ειδικότητες)

α) Γνώση χειρισμού Η/Υ<sup>(5)</sup>

β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος

Υποσημειώσεις (1), (2), (3), (4), (5) βλέπε πίσω σελίδα.

(όπισθεν) →

• ΕΜΠΕΙΡΙΑ<sup>(6)</sup> (σε μήνες)

Proslipsis.gr

α/α	Από	Έως	Απασχό- ληση	Ασφάλι- ση	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα <sup>(7)</sup>	Αντικείμενο απασχόλησης
			Μήνες / Ημέρες	Μήνες / Ημέρες			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
ΣΥΝΟΛΟ					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ <sup>(8)</sup>		

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:

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

(Συμπληρώνεται από τον Φορέα)

**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. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας προκήρυξης.

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία .....

**ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

- (1) Όλα τα τετράγωνα ( □ ) απαντώνται συμπληρώνοντας τα με ένα X ( ☒ ).
- (2) Συμπληρώνεται **υποχρεωτικά** από υποψηφίους που δεν έχουν διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού τους μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων (παρ.5, άρθρο 10 Ν. 2839/2000). **Η παράλειψη συμπλήρωσης του τετραγωνιδίου συνεπάγεται τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.**
- (3) Σε περίπτωση που ο υποψήφιος επιδιώκει περισσότερες θέσεις θα συμπληρώσει τις επιπλέον θέσεις σε συμπληρωματικά έντυπα «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ». Στο καθένα από αυτά θα πρέπει **απαραίτητως να συμπληρώσει το πρώτο μέρος του εντύπου που αφορά τα στοιχεία του και να αριθμήσει τις επιπλέον σελίδες στην κατάλληλη θέση [Σελίδα.....από.....σελίδες]**. Η σειρά προτίμησης θα ακολουθήσει τη σειρά που είναι αριθμημένες οι σελίδες της αίτησης. Το αυτό ισχύει και για δήλωση στοιχείων για τα οποία δεν επαρκεί ο χώρος ενός εντύπου.
- (4) Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο υποψήφιος κατέχει, πλέον του ενός και δεύτερο τίτλο σπουδών που αντιστοιχεί σε διαφορετικό κλάδο/ειδικότητα της κατηγορίας ΠΕ και με τον οποίο μπορεί να συμμετάσχει στην ίδια προκήρυξη.
- (5) Συμπληρώνεται με X το τετράγωνο είτε αν ο υποψήφιος είναι κάτοχος πιστοποιητικού γνώσης και των τριών αντικειμένων που αναφέρονται στην προκήρυξη, είτε κατέχει τίτλο σπουδών ο οποίος να πιστοποιεί τη γνώση χειρισμού Η/Υ.
- (6) Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με οποιαδήποτε σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου σε υπηρεσίες του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. σε γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών, είτε σε αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στον διαγωνισμό και μετά την λήψη της αδειάς άσκησης επαγγέλματος εφόσον απαιτείται. Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης.
- (7) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με I ή Δ, **ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης**, όπου I: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κ.τ.λ.), Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού ή Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του αρ. 14 του ν.2190/1994, όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του αρ.1 του ν.2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία συμπληρώνεται η ένδειξη «Ε».
- (8) Συμπληρώνεται το Γενικό Σύνολο Εμπειρίας σε Μήνες. 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.

Σελίδα.....από.....σελίδες



ΘΕΣΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

4	ΥΕ
---	----

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_ (αριθμητικώς) ΦΥΛΟ:<sup>(1)</sup> Άνδρας:  Γυναίκα:

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘ. \_\_\_\_\_ ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_ ΝΟΜΟΣ \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

Δεν έχω διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού μου μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων <sup>(2)</sup>

• **ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

\_\_\_\_\_  ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

Βαθμός απολυτηρίου τριταξίου Γυμνασίου σε 20βαθμη κλίμακα (εφόσον υπάρχει):   /

αέραιος αριθμητικής παρονομαστής

• **ΕΜΠΕΙΡΙΑ<sup>(3)</sup> (σε μήνες)**

α/α	Από	Έως	Απασχό-	Ασφάλι-	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Κατηγορία φορέα <sup>(4)</sup>	Αντικείμενο απασχόλησης
			ληση Μήνες / Ημέρες	ση Μήνες / Ημέρες			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
ΣΥΝΟΛΟ					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΕ ΜΗΝΕΣ <sup>(5)</sup> <input type="text"/>		

Υποσημειώσεις (1), (2), (3), (4), (5) βλέπε πίσω σελίδα.

(όπισθεν)



Σελίδα.....από.....σελίδες

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:

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

(Συμπληρώνεται από τον Φορέα)

#### 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. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας προκήρυξης.

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία .....

#### ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (1) Όλα τα τετράγωνα ( □ ) απαντώνται συμπληρώνοντας τα με ένα Χ ( ☒ ).
- (2) Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από υποψηφίους που δεν έχουν διορισθεί με τις διατάξεις του Ν. 2190/1994 ή έχει παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία διορισμού τους μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων (παρ.5, άρθρο 10 Ν. 2839/2000). Η παράλειψη συμπλήρωσης του τετραγωνιδίου συνεπάγεται τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.
- (3) Ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με οποιαδήποτε σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου σε υπηρεσίες του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. σε γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών, είτε σε αντικείμενο της προς πλήρωση θέσης, μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο ο υποψήφιος μετέχει στον διαγωνισμό και μετά την λήψη της άδειας άσκησης επαγγέλματος εφόσον απαιτείται. Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης.
- (4) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με Ι ή Δ, ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης, όπου Ι: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κ.τ.λ.), Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. α' και β' βαθμού ή Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του αρ. 14 του ν.2190/1994, όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του αρ.1 του ν.2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία συμπληρώνεται η ένδειξη «Ε».
- (5) Συμπληρώνεται το Γενικό Σύνολο Εμπειρίας σε Μήνες. 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.