





## Ζ.ΣΠΟΥΔΕΣ

### 1. ΒΑΣΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

1) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Σχολή	<input type="text"/>
Τμήμα ή Ειδικότητα	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Χώρα	<input type="text"/>
Ημ.Κτήσης (ημέρα/μήνας/έτος)	<input type="text"/>
Βαθμός ή Βαθμ/κή Αντιστοιχία <sup>(3)</sup>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
	Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ή ΣΑΕΙ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Σχολή	<input type="text"/>
Τμήμα ή Ειδικότητα	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Χώρα	<input type="text"/>
Ημ.Κτήσης (ημέρα/μήνας/έτος)	<input type="text"/>
Βαθμός ή Βαθμ/κή Αντιστοιχία <sup>(3)</sup>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
	Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ή ΣΑΕΙ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Σχολή	<input type="text"/>
Τμήμα ή Ειδικότητα	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Χώρα	<input type="text"/>
Ημ.Κτήσης (ημέρα/μήνας/έτος)	<input type="text"/>
Βαθμός ή Βαθμ/κή Αντιστοιχία <sup>(3)</sup>	<input type="text"/> , <input type="text"/>
	Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ή ΣΑΕΙ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

**2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ** (Στο γνωστικό ή σε συναφές αντικείμενο της θέσης)

1) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Σχολή

Τμήμα

Τίτλος

Χώρα

Ημ.Κτήσης(ημέρα/μήνας/έτος)  /  /  Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ΝΑΙ  ΟΧΙ

2) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Σχολή

Τμήμα

Τίτλος

Χώρα

Ημ.Κτήσης(ημέρα/μήνας/έτος)  /  /  Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ΝΑΙ  ΟΧΙ

**2. ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΑ** (Στο γνωστικό ή σε συναφές αντικείμενο της θέσης)

1) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Σχολή

Τμήμα

Τίτλος

Χώρα

Ημ.Κτήσης(ημέρα/μήνας/έτος)  /  /  Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ΝΑΙ  ΟΧΙ

2) Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Σχολή

Τμήμα

Τίτλος

Χώρα

Ημ.Κτήσης(ημέρα/μήνας/έτος)  /  /  Αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ ή ΙΤΕ ΝΑΙ  ΟΧΙ

## Η.ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

Γλώσσα	Επίπεδο Γνώσης		
ΑΓΓΛΙΚΑ	Άριστη <input type="checkbox"/>	Πολύ Καλή <input type="checkbox"/>	Καλή <input type="checkbox"/>
ΓΑΛΛΙΚΑ	Άριστη <input type="checkbox"/>	Πολύ Καλή <input type="checkbox"/>	Καλή <input type="checkbox"/>
ΓΕΡΜΑΝΙΚΑ	Άριστη <input type="checkbox"/>	Πολύ Καλή <input type="checkbox"/>	Καλή <input type="checkbox"/>

Το δηλούμενο στην αίτηση επίπεδο γνώσης πρέπει να ανταποκρίνεται απόλυτα στους τίτλους σπουδών, όπως αυτοί αναφέρονται στο Κεφ.Ε' "ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ" της προκήρυξης

## Θ.ΑΔΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ ή ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΕ ΒΙΒΛΙΟ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ<sup>(4)</sup>

1) Άδεια ή Εγγραφή

Ημ.Κτήσης (ημ./μην./έτος)  /  /  Ημ.λήξης (εφόσον υπάρχει)  /  /

2) Άδεια ή Εγγραφή

Ημ.Κτήσης (ημ./μην./έτος)  /  /  Ημ.λήξης (εφόσον υπάρχει)  /  /

3) Άδεια ή Εγγραφή

Ημ.Κτήσης (ημ./μην./έτος)  /  /  Ημ.λήξης (εφόσον υπάρχει)  /  /

4) Άδεια ή Εγγραφή

Ημ.Κτήσης (ημ./μην./έτος)  /  /  Ημ.λήξης (εφόσον υπάρχει)  /  /

5) Άδεια ή Εγγραφή

Ημ.Κτήσης (ημ./μην./έτος)  /  /  Ημ.λήξης (εφόσον υπάρχει)  /  /

## Ι.ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ

- 1) Έχετε την ιδιότητα του μέλους της Ένωσης Ελλήνων Χημικών;  
(προκειμένου για θέσεις της Κατηγορίας/Ειδικότητας Τ2/Γ - Πτυχιούχοι Χημικοί) ΝΑΙ  ΟΧΙ
- 2) Έχετε την ιδιότητα του μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ);  
(προκειμένου για θέσεις της Κατηγορίας/Ειδικότητας Υ3/Α - Νοσηλεύτες) ΝΑΙ  ΟΧΙ

**ΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ (ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΜΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΘΕΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ)<sup>(5)</sup>**

Σειρά Προτίμησης	Γεν. Δ/ση (5.1)	Α/Α (5.2)	Μονάδα Απασχόλησης (5.3)	Προσδιορισμός Θέσεων (5.4)	Εμπειρία σε μήνες (5.5)
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Ο πίνακας συνεχίζεται στην επόμενη σελίδα

**ΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ (ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΜΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΘΕΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ)<sup>(5)</sup>** (συνέχεια)

Προτίμηση	Γεν. Δ/ση (5.1)	Α/Α (5.2)	Μονάδα Απασχόλησης (5.3)	Προσδιορισμός Θέσεων (5.4)	Εμπειρία σε μήνες (5.5)
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

- Εφόσον οι προτιμήσεις ανέρχονται σε μεγαλύτερο αριθμό, ο υποψήφιος μπορεί να τις συμπληρώσει στην επόμενη σελίδα (ή σε αντίγραφά της) συνεχίζοντας χειρόγραφα την αρίθμηση στη Σειρά Προτίμησης



**ΙΒ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ  
(ΑΚΡΙΒΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΕΚ ΤΩΝ ΕΥΡΙΣΚΟΜΕΝΩΝ ΕΙΣ ΧΕΙΡΑΣ ΜΟΥ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ)**

α/α	Υποβαλλόμενα έγγραφα	Έλεγχος
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Η υποβολή ψευδών στοιχείων επιφέρει τόσο την ακύρωση της αίτησής μου, όσο και τις προβλεπόμενες από το Νόμο ποινικές κυρώσεις. Η αίτησή μου αυτή επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν.1599/1986 και έχω αποκλειστικά την ευθύνη της ορθής συμπλήρωσής της. Η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων **επισύρει την ακύρωση της αίτησής μου.**

Ημερομηνία: \_\_\_ / \_\_\_ / 2007  
Ο - Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)