

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 ΚΩΔΙΚΟ):

Στοιχεία Θέσης Εργασίας

Περιφέρεια:

Ειδικότητα:

Έδρα Θέσης Εργασίας:

Κωδικός Θέσης:

Στοιχεία Σπουδών (Συμπλήρωση μόνο για ΠΕ/ΤΕ)

Τίτλος Σπουδών Πανεπιστημιακής

Βαθμός Πτυχίου (σε δεκαδική μορφή)

Έτος Κτήσης:

Ξένη Γλώσσα:

Επίπεδο Γλωσσομάθειας:

Στοιχεία Σπουδών - Βεβαίωση/Πιστοποίηση Αποφοίτησης

(Συμπλήρωση μόνο για ΔΕ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ)

Τίτλος Σπουδών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης:

Βαθμός Τίτλου Σπουδών (σε μορφή κλάσματος)

Έτος Κτήσης:

Βεβαίωση - Πιστοποίηση Αποφοίτησης

Φορέας:

Έτος Αποφοίτησης:

Επαγγελματική Εμπειρία

Εμπειρία για την Θέση (σε μήνες):

Δικαιολογητικά

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

1) ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ «ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ»	<input type="checkbox"/>
2) ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ	<input type="checkbox"/>
3) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ Α.Δ.Τ. Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	<input type="checkbox"/>
Προκειμένου για πολίτες κρατών μελών της ΕΕ	
3 ^α) ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΑΡΤΑΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	<input type="checkbox"/>
3β) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ	
4) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
5) ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	<input type="checkbox"/>
6) ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛ. ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
7) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
8) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/>
9) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>
10) ΒΕΒΑΙΩΣΗ / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/>
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».	<input type="checkbox"/>

ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

(ολογράφως)

(αριθμητικά)

Υπεύθυνη Δήλωση

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΚΑΤΕΧΩ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΓΕΝΙΚΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ 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 ΑΡΘΡΟΥ 8 ΠΑΡ. 4 Ν. 1599/1986.

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

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ