**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προς:** Τμήμα Β’ Αυτοτελούς Δ/νσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Οργάνωσης Υπουργείου 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. Υπηρεσία 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: ………………..……..…../……....……..………

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./………/2022**

**Ο /Η αιτ…………………….**

**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ 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 πρόελευσης** |
| **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**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος/ονομασία εφαρμογής****(π.χ. επεξεργασία κειμένου)** | **Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ****(εφόσον υπάρχει)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **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.
* Δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή για παράπτωμα και δεν εκκρεμεί σε βάρος μου πειθαρχική δίωξη.

……………………………………… *(Υπογραφή υποψηφίου)*

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

……………………………………… *(Ημερομηνία)*