**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προς:** Τμήμα Β’ Αυτοτελούς Δ/νσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Οργάνωσης Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και 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. Φορέας οργανικής θέσης: ………………………………………………………………………..…….

3. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί:………………………………………………….………………..……

4. Θέση την οποία κατέχει ο υποψήφιος:…………………………….……………………………..……

5. Εκπαιδευτική Βαθμίδα (ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ):…………………………………..……………………………….

6. Κλάδος/ειδικότητα: …………………………………………………………………………………..…

7. Ημερομηνία διορισμού/μετάταξης: ……………..….……..…../………………..……………………

**ΘΕΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατηγορία** | **Κλάδος / Ειδικότητα** |
|  |  |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./………/2024**

**Ο /Η αιτ………………….**

**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ 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 προέλευσης** | |
| **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 (προσθέστε γραμμές εφόσον απαιτούνται)** | |
| **Είδος/ονομασία εφαρμογής**  (π.χ. επεξεργασία κειμένου (word) | **Πιστοποιητικό (εφόσον υπάρχει) γνώσης χειρισμού Η/Υ**  (π.χ. ECDL) |
|  |  |
|  | |
| **Δ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (έως 200 λέξεις)** | |
|  | |

* Η αίτηση υποψηφιότητας μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθ. 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
* Κατά την δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ σε φορέα Γενικής Κυβέρνησης.
* Δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή για παράπτωμα και δεν εκκρεμεί σε βάρος μου πειθαρχική δίωξη.

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

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

…………………………………… *(Ημερομηνία)*