**ΑΙΤΗΣΗ**

**Προς:** Τμήμα Β’ Αυτοτελούς Δ/νσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Οργάνωσης Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών

**Κοιν.:** Γενική Γραμματεία Αποκατάστασης Φυσικών Καταστροφών και Κρατικής Αρωγής του Υπουργείου Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας

**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** | **Περιοχή ενδιαφέροντος** **(μόνο για κλάδους ΕΕΠ/ΠΕ/ΤΕ Διοικητικού-Οικονομικού / Διοικητικού-Λογιστικού)** |
|  |  | Κεντρική Υπηρεσία-Μαρούσι / Τομέα Θεσσαλίας(κυκλώστε την περιοχή που επιθυμείτε) |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./………/202…**

 **Ο /Η αιτ……………………….**

**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

**(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 άλλους φορείς**  |
| **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. 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.

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

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

……………………………………… *(Ημερομηνία)*