**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ 1/2023**

|  |
| --- |
| Ημ/νια Παραλαβής:……………………………………Αρ. Πρωτοκόλλου:…………………………………….[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

**Α. ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ……………………………………………………………………………**

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα]**

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ………………………………………….…………………………..……………………………...

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ………………………………………….…………………………..…………………………….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :…………………..…………………………………….……………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : …………………………………………………….……………………………………….

 (οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝA: ………………………………………………………………………………………………………………. E-MAIL: ………………………………………………………………………………………………………..…………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ………..…………………………………….………………………………

ΑΦΜ :…………………..……………………………………. ΑΜΚΑ: ……………………….…………………………

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**

1. **ΣΠΟΥΔΕΣ**

**1.1 ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΤΥΠΙΚΟ ΠΡΟΣΟΝ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** | **ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1.2 ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** | **ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1.3 ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ / ΠΕΔΙΟ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ** | **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** | **ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |

**Ημερομηνία/Αριθμός:……………………………………………………………………………………………**

1. **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

**Προηγούμενη επαγγελματική εργασιακή εμπειρία στο αντικείμενο της αιτούμενης θέσης εργασίας**

**(Συνολική διάρκεια σε μήνες: ………………………)**

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

**Θ**ΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

1. ***ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ (εφόσον υπάρχει):* Προηγούμενη επαγγελματική εργασιακή εμπειρία στο αντικείμενο της αιτούμενης θέσης εργασίας με παιδιά και εφήβους**

**(Συνολική διάρκεια σε μήνες: ………………………)**

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….……………………………………………………….

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………………………

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..………………………………….

**4. Προηγούμενη Εθελοντική παροχή υπηρεσιών**

**(Συνολική διάρκεια σε μήνες: ………………………)**

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….………………………………………………………..

ΦΟΡΕΑΣ:……………………………………………………………………………………………………………….

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..……………………………………

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….………………………………………………………..

ΦΟΡΕΑΣ:……………………………………………………………………………………………………………….

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..……………………………………

ΘΕΣΗ:………………………………………………………….………………………………………………………..

ΦΟΡΕΑΣ:……………………………………………………………………………………………………………….

ΑΠΟ:………………………………………………….ΕΩΣ:……………………..……………………………………

1. ***ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ / ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ (εφόσον υπάρχει):* Αποδεδειγμένη εκπαίδευση σε οποιαδήποτε επιπρόσθετη ψυχοθεραπευτική προσέγγιση από πιστοποιημένο εκπαιδευτικό Φορέα**

**(Συνολική διάρκεια σε ώρες: ………………………)**

ΦΟΡΕΑΣ:…………………………………………………………………………………………………………………….

ΠΕΡΙΟΔΟΣ:……………………………………………………….………………………………………………………..

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΩΡΕΣ: ………………………………………..……………………..……………………………………

**6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :** …………….…………………………….……………

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ: …………………………………………………………………………………..………….……..

**7. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ** …………….…………………………….……………

ΠΤΥΧΙΟ/Α: …………………………………………………………………………………..………….…………..…..

**8. Διαθέτω:**

|  |
| --- |
|  |

**βεβαίωση εμβολιασμού κατά covid19**

|  |
| --- |
|  |

**βεβαίωση νόσησης covid19**

**9. Πληρώ το κριτήριο της εντοπιότητας:**

Συμπληρώστε στοιχεία μόνιμης κατοικίας και έγγραφο αποδεικτικό (λογαριασμός, μισθωτήριο, έγγραφο δημοτολογίου) που θα προσκομίσετε στην περίπτωση που επιλεγείτε

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και η συμμετοχή μου πληροί τις λοιπές προϋποθέσεις της πρόσκλησης. **Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω όπως μου ζητηθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων.** Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσοτέρων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητας μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από τον φορέα υλοποίησης.

Ημερομηνία: …………………………………..

Τόπος: …………………………………………….

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**