

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΟΧ 2/2022
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ ΟΠΣ 5050618,
ΤΗΣ Α.μ.Κ.Ε. «ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ "ΑΝΑΣΑ"»**

Ημ/νια Παραλαβής:.....

Αρ. Πρωτοκόλλου:.....

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

Α. ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την ειδικότητα της επιλογής σας]

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα]

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

E-MAIL:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΑΦΜ :..... ΑΜΚΑ:

Εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις (για άνδρες υποψήφιους) :

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ (Ο/Η αιτών/ούσα δηλώνει ότι διαθέτει):

Βεβαίωση εμβολιασμού: (ΝΑΙ/ΟΧΙ)

Βεβαίωση νόσησης: (ΝΑΙ/ΟΧΙ)..... ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΙΣΧΥΟΣ:.....

Βεβαίωση απαλλαγής (ΝΑΙ/ΟΧΙ).....

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**1. ΣΠΟΥΔΕΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ

2. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ Ή/ΚΑΙ ΑΥΤΙΣΜΟ

Α/Α	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
1		
2		
3		

3. ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

ΝΑΙ	
-----	--

ΟΧΙ	
-----	--

Αριθμός..... Ημερομηνία Έκδοσης.....

4. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Εργασιακή εμπειρία σε συναφές αντικείμενο
(Συνολική διάρκεια σε έτη:)

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

5. ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Προηγούμενη εθελοντική εργασία και ιδιαίτερα σε δράσεις ψυχικής υγείας ή/και στην υποστήριξη κοινωνικά ευπαθών ομάδων
(Συνολική διάρκεια σε μήνες:)

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ:

7. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ :

ΠΤΥΧΙΟ:

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 περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητάς μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από τον φορέα υλοποίησης.

Ημερομηνία:

Τόπος:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης