

## ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**Π Ρ Ο Σ :** ΕΛ.Γ.Ο. «ΔΗΜΗΤΡΑ»  
 ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΟ ΥΠ. ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
 ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ  
 ΕΔΡΑ: ΚΟΥΡΤΙΔΟΥ 56-58 & ΝΙΡΒΑΝΑ, 111 45 ΑΘΗΝΑ  
 Α.Φ.Μ. 997604027 ΔΟΥ: ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ  
 ΤΗΛ: 21088392000

Παρακαλώ να γίνω δεκτ..... στις διαδικασίες πρόσληψης ωρομίσθιου εκπαιδευτικού προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (μέχρι 9 μήνες) ως ..... στην ΕΠΑ.Σ. ....

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΝΟΜΟΣ: \_\_\_\_\_ ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ : \_\_\_\_\_ ΑΡΙΘΜΟΣ : \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

### ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. ΕΓΓΑΜΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ΑΓΑΜΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |   | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 4. Έχετε την Ελληνική Ιθαγένεια   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Εμπειρία στην ειδικότητα πρόσληψης<br>(αποδεικνύεται με βεβαίωση αρμόδιας δημόσιας υπηρεσίας ή Ν.Π.Δ.Δ. ή τυχόν δικαστική απόφαση ή βεβαίωση εργοδότη και ασφαλιστικό βιβλιάριο) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΩΡΕΣ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. ΣΠΟΥΔΕΣ

ΠΤΥΧΙΟ : \_\_\_\_\_

ΒΑΘΜΟΣ : \_\_\_\_\_

7. Μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών

- |                         | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| α) Διδακτορικό δίπλωμα  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| β) Μεταπτυχιακό δίπλωμα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Πτυχίο ΣΕΛΕΤΕ ή Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

9. Προϋπηρεσία -Επαγγελματική Εμπειρία

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Μήνες \_\_\_\_\_

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι τα ανωτέρω είναι ακριβή. Σε περίπτωση ανακρίβειας θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις των νόμων.

Ημερομηνία        /        / 2016

**Ο/Η ΥΠΟΨΗΦ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**Συνημμένα υποβάλλω:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.