



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
στον Κοι.Σ.Π.Ε. Το.Ψ.Υ. Αν. Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής ΙΡΙΣ

Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου

.....

.....

Ειδικότητα:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ημερομηνία.....

Αρ. Πρωτ.....

Υπογραφή



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
στον Κοι.Σ.Π.Ε. Το.Ψ.Υ. Αν. Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής ΙΡΙΣ

Φωτογραφία ταυτότητας

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΡ. ΠΡΩΤ.....

ΣΥΝΟΛΟ ΣΕΛΙΔΩΝ.....

ΜΟΝΟΓΡΑΦΗ

1.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑ :.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

EMAIL:

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ «Χ» ΤΗ ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	«Χ»
A.1	Διοικητικός Υπάλληλος ΠΕ/ΤΕ –Πλήρους Απασχόλησης	
A.2	Υπάλληλος Γραφείου ΠΕ/ΤΕ –Μερικής Απασχόλησης	
A.3	Εργάτης καθαριότητας – Μερικής Απασχόλησης	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, την οποία υποβάλλω αφού έλαβα γνώση του αναλυτικού τεύχους προκήρυξης και για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία και συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. 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 το φορέα.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ



2.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

2.1.ΣΠΟΥΔΕΣ (παρακαλούμε σημειώστε τον ανώτερο τίτλο σπουδών που διαθέτετε)

Κωδ.	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ
2.1.1.	Δευτεροβάθμια εκπαίδευση (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.2	Υποχρεωτική εκπαίδευση (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.3	Μεταπτυχιακός τίτλος (προσδιορίστε ειδικότητα.....)	
2.1.4	Άλλο (προσδιορίστε)	

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

(παρακαλούμε σημειώστε όσα και όποια από τα παρακάτω ισχύουν. Αν δεν επαρκεί ο παρακάτω χώρος χρησιμοποιείστε την πίσω σελίδα αναγράφοντας τον κωδικό της ερώτησης)

3.1 ΣΥΝΑΦΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1.ΘΕΣΗ.....
ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: απόέως
2. ΘΕΣΗ:.....
ΦΟΡΕΑΣ:.....
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: απόέως
3. ΘΕΣΗ:.....
ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: απόέως

3.2 ΑΛΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

1.ΘΕΣΗ.....
ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: απόέως
2. ΘΕΣΗ:.....
ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: απόέως
3. ΘΕΣΗ:.....
ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:.....
ΠΕΡΙΟΔΟΣ: απόέως

Μονογραφή υποψηφίου



4. ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

4.1 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ :

ΠΤΥΧΙΟ :

4.2 ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΦΟΡΕΩΝ :

.....

4.3 ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ.....

4.4 ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ.....

Μονογραφή υποψηφίου

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, την οποία υποβάλλω αφού έλαβα γνώση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και για την οποία δεσμεύομαι ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία και συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. 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 το φορέα υλοποίησης.

Γίνεται ρητή μνεία στο παρόν ότι όλες οι αιτήσεις, τα βιογραφικά σημειώματα και τα σχετικά έγγραφα που θα συνοδεύουν τις αιτήσεις, θα διατηρηθούν στο αρχείο της Εταιρείας μας για έξι (6) μήνες, θα αντιμετωπιστούν με πλήρη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Κοι.ΣΠΕ ΙΡΙΣ συμμορφούμενη με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΥ 2016/679. Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε τις εργάσιμες ημέρες από 10.00' - 13.00' στο τηλ. 2310 533227 .

Υπεύθυνος επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων : «Κοι.ΣΠΕ ΙΡΙΣ», τηλ. 2310533227, e-mail : koispeiris@gmail.com

Συναινώ :

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ