**ΑΙΤΗΣΗ**

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

**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. Υπηρεσία οργανικής θέσης: ………………………………………………………………….

3. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί:……………………………………………………………

4. Θέση που κατέχει ο υποψήφιος:……………………………………………………………

5. Κλάδος/ειδικότητα: ………………………………………………………………………………

6. Ημερομηνία διορισμού/μετάταξης: ……………..…../……....……..…../…………………

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……./………/2021**

**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)***:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
|  |
|  |
| **Δ. 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)*