

## Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

Φύλο:  Άνδρας  Γυναίκα

Α.Δ.Τ./ ΑΡ. Διαβατηρίου:

Διεύθυνση Κατοικίας (Οδός – Αριθμός):

Πόλη, Δήμος Ή Κοιν.:

Τ.Κ.:

Νομός:

Email:

Τηλέφωνο (με κωδικό):

## Στοιχεία Θέσης Εργασίας

Περιφέρεια:

Ειδικότητα:

Έδρα Θέσης Εργασίας:

Κωδικός Θέσης:

## Στοιχεία Σπουδών (Συμπλήρωση μόνο για ΠΕ/ΤΕ)

Τίτλος Σπουδών Πανεπιστημιακής ή  
Τεχνολογικής Εκπαίδευσης:

Βαθμός Πτυχίου (σε δεκαδική μορφή)

Έτος Κτήσης:

Ξένη Γλώσσα:

Επίπεδο Γλωσσομάθειας:

## Δικαιολογητικά

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΘΑ ΚΑΤΑΘΕΣΩ ΣΤΟΝ ΦΑΚΕΛΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ, ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ ([kozani@kethea.gr](mailto:kozani@kethea.gr)), ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1) ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ «ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ»

2) ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

3) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ Α.Δ.Τ. Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

Προκειμένου για πολίτες κρατών μελών της ΕΕ

3<sup>α</sup>) ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΑΡΤΑΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ

3<sup>β</sup>) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑΣ

4) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΑΣ (για τους άντρες υποψηφίους)

5) ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

6) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ

7) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ (όπου απαιτείται)

8) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ (όπου απαιτείται)

9) ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ (όπου απαιτείται)

10) ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β΄ ΜΕ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΤΟΥ ΕΝΟΣ (01) ΕΤΟΥΣ (όπου απαιτείται)

11) ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΤΙ «ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΣΚΗΘΕΙ ΕΙΣ ΒΑΡΟΣ ΜΟΥ ΠΟΙΝΙΚΗ ΔΙΩΞΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΠΛΑΣΤΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ»

ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

(ολογράφως)

(αριθμητικά)

## Υπεύθυνη Δήλωση

**ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ** ΚΑΤΕΧΩ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΓΕΝΙΚΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΩ, ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ ΚΑΙ ΑΛΗΘΗ. ΔΗΛΩΝΩ ΕΠΙΣΗΣ ΟΤΙ ΔΕΝ ΥΠΕΒΑΛΑ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΑΛΛΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ ΘΑ ΕΧΩ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 8 ΠΑΡ. 4 Ν.1599/1986.

**ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΔΙΑΒΑΣΑ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ, ΚΑΤΑΛΑΒΑ ΣΥΜΦΩΝΩ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙ