...................................

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ Π. Φ. Α. Π. Α. γ. Ο 2024 - 2025

ΔΗΜΟΣ ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ

# ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ –ΔΗΛΩΣΗ**

**Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**

[συμπληρώνεται

από το φορέα πρόσληψης]

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**

**ΠΡΟΣ:** ΔΗΜΟ ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ :** | **ΟΝΟΜΑ :** |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :** | **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :** |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / /** | **ΦΥΛΟ: Α**  **Γ**  |
| **Α.Δ.Τ.:** | **ΑΜΚΑ:** |
| **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :** | **ΟΔΟΣ :** |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ :** | **Τ.Κ. :** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ :** | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :** |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΜΟΡΙΑ** |
| ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ: |  |
| ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ : |  |
| ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΝΩΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ: |  |
| ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ NAI  OXI  |  |
| ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΝΑΙ  ΟΧΙ  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** | | | | **ΜΟΡΙΑ** |
| ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ  [Αριθμ. Μηνών ] | | | |  |
| ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ | | | |  |
| [αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψήφιου] |  |  |  |
| ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  [αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο] | | | |  |
| ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ  [Αριθμός ανήλικων τέκνων] | | | |  |
| ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  [αριθμός τέκνων του μονογογονέα υποψήφιου] | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑγΟ** | | |
| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  από …….. έως …………. | ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  /ΕΒΔΟΜΑΔΑ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ** |  |

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  **Αριθμήστε και καταγράψτε** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποψηφιότητά σας **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |
| 14. |

# Ημερομηνία ……….……………………

Ο/Η Αιτών/ούσα