

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΚΩΔΙΚΟ ΘΕΣΗΣ:****ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο		Όνομα Μητρός		Όνομα πατρός	
Διεύθυνση				Ημερ. Γέννησης	
Πόλη		Περιοχή		Ταχ. Κώδικας	
Τηλέφωνα	Σταθερό	Κινητό	ΑΜΚΑ	Α.Δ. Ταυτότητας	
Αρ. Μητρώου ΙΚΑ			Α.Φ.Μ.	ΔΟΥ	
Οικογενειακή Κατάσταση	Άγαμος/η	☐	Έγγαμος/η	☐	Αριθμός Τέκνων
Κάτοικος Αττικής	Ναι	☐	Όχι	☐	Περιοχή / Δήμος
Κάτοικος Θεσσαλονίκης	Ναι	☐	Όχι	☐	Περιοχή / Δήμος
Εξειδικευμένη Εμπειρία	Ναι	☐	Όχι	☐	ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ
Γενική Εμπειρία	Ναι	☐	Όχι	☐	ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Γραμματικές Γνώσεις	Δημοτικό	☐	Γυμνάσιο	☐	Λύκειο	☐	ΙΕΚ	☐	ΑΤΕΙ	☐	ΑΕΙ	☐
Ξένες Γλώσσες	Αγγλικά	☐	Γερμανικά	☐	Γαλλικά	☐	Ιταλικά	☐	Ισπανικά	☐	Άλλη :	
Επίπεδο												

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Έτος Αποφοίτησης		Γυμνάσιο - Περιοχή		Βαθμός Απολυτηρίου	
Έτος Αποφοίτησης		Λύκειο - Περιοχή		Βαθμός Απολυτηρίου	

ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Τμήμα - Σχολή		Έτος Αποφοίτησης		Βαθμός Πτυχίου	
Μεταπτυχιακό	Ναι	☐	Όχι	☐	Αντικείμενο:
Διδακτορικό	Ναι	☐	Όχι	☐	Αντικείμενο:

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Α. ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ		ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ		Αντικείμενο/Θέση	
Β. ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ		ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ		Αντικείμενο/Θέση	
Γ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ		ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ		Αντικείμενο/Θέση	
Δ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ		ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ		Αντικείμενο/Θέση	

Βεβαιώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. Κατανοώ ότι ενδεχόμενες ψευδείς ή ανακριβείς πληροφορίες δίνουν το δικαίωμα στην Κοιν.Σ.Επ. «Μέριμνα Υγείας» και στον Κοι.Σ.Π.Ε. «Αθηνά – Ελπίς» να απορρίψουν την αίτηση.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΡ.ΠΡΩΤ. (συμπληρώνεται από τις Κοιν.Σ.Επ.)
Χ.....	/01/2014	/2014