

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

|                                                  |                              |                              |                        |                              |                              |
|--------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Επώνυμο                                          |                              | Όνομα                        |                        | Όνομα πατρός                 |                              |
| Διεύθυνση                                        |                              |                              |                        | Ημερ. Γέννησης               |                              |
| Πόλη                                             |                              | Περιοχή                      |                        | Ταχ. Κώδικας                 |                              |
| Τηλέφωνα                                         |                              | ΑΜΚΑ                         |                        | Α.Δ. Ταυτότητας              |                              |
| Αρ. Μητρώου ΙΚΑ                                  |                              | Α.Φ.Μ.                       |                        | ΔΟΥ                          |                              |
| Οικογενειακή Κατάσταση                           |                              |                              |                        | Αριθμός Τέκνων               |                              |
| Κάτοικος Αττικής                                 | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> | Αριθμός Κάρτας Αεργίας |                              |                              |
| Κάτοικος Θεσσαλονίκης                            | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> | Κάτοικος Αχαΐας        | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| Εξειδικευμένη Εμπειρία σε προγράμματα του Ε.Ι.Κ. | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> | ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ           |                              |                              |

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|                     |                                   |                                    |                                  |                                  |                               |
|---------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Γραμματικές Γνώσεις | Δημοτικό <input type="checkbox"/> | Γυμνάσιο <input type="checkbox"/>  | Λύκειο <input type="checkbox"/>  | ΑΕΙ <input type="checkbox"/>     | ΑΤΕΙ <input type="checkbox"/> |
| Ξένες Γλώσσες       | Αγγλικά <input type="checkbox"/>  | Γερμανικά <input type="checkbox"/> | Γαλλικά <input type="checkbox"/> | Ιταλικά <input type="checkbox"/> | Άλλη :                        |
| Επίπεδο             |                                   |                                    |                                  |                                  |                               |

**2° ΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (ΓΥΜΝΑΣΙΟ – ΛΥΚΕΙΟ)**

|                  |  |                   |  |                    |  |
|------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|
| Έτος Αποφοίτησης |  | Σχολείο - Περιοχή |  | Βαθμός Απολυτηρίου |  |
|------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|                                                                           |                              |                              |              |                              |                              |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------|------------------------------|------------------------------|
| Τμήμα - Σχολή                                                             |                              | Έτος Αποφοίτησης             |              | Βαθμός Πτυχίου               |                              |
| Βεβαίωση εξειδίκευσης Εκπαιδευτών Διερμηνέων Ελληνικής Νοηματικής Γλώσσας |                              |                              |              | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| Βεβαίωση μέλους του Συλλόγου Δασκάλων ΕΝΓ                                 |                              |                              |              | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| Βεβαίωση διδασκαλίας ΕΝΓ 400 τουλάχιστον ωρών                             |                              |                              |              | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> |
| Μεταπτυχιακό                                                              | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> | Αντικείμενο: |                              |                              |
| Διδακτορικό                                                               | Ναι <input type="checkbox"/> | Όχι <input type="checkbox"/> | Αντικείμενο: |                              |                              |

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

|                        |  |              |  |                  |  |
|------------------------|--|--------------|--|------------------|--|
| Α. ΦΟΡΕΑΣ /ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ   |  | ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ |  | Αντικείμενο/Θέση |  |
| Β. ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ |  | ΧΡ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ |  | Αντικείμενο/Θέση |  |

**Βεβαιώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. Κατανοώ ότι ενδεχόμενες ψευδείς ή ανακριβείς πληροφορίες δίνουν το δικαίωμα στην Μέρимνα Υγείας και στον Αθηνά – Ελπίς» να απορρίψει την αίτηση μου.**

|          |            |                                                  |
|----------|------------|--------------------------------------------------|
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ (συμπληρώνεται από την Κοιν.Σ.Επ.) |
|----------|------------|--------------------------------------------------|