

Ταχ. Διεύθυνση :

Δαγκλή αρ. 19

Ταχ. Κώδικας :

65403

Τηλέφωνο :

2510226515

Φαξ :

2510231000

E-mail:

eyknkav@otenet.gr

Http:

www.eykk.gr

Πληροφορίες :

«ΕΡΓΑΤΟΥΠΑΛΛΗΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΒΑΛΑΣ»

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΟΥ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ: «ΤΟΠΙΚΗ ΔΡΑΣΗ ΒΙΩΣΙΜΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ Ν.ΚΑΒΑΛΑΣ»

»

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 384/6-3-2015 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

ΕΠΩΝΥΜΟ:	_____				
ΟΝΟΜΑ:	_____				
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	_____	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	_____		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	_____	_____	_____	(αριθμητικώς) ΦΥΛΟ:(4)	Άνδρας: <input type="checkbox"/> Γυναίκα: <input type="checkbox"/>
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:	_____				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	_____	_____	_____	_____	_____
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.	T.K.	ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)	_____			e-mail:	_____

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

● ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ:

➤ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ:

➤ ΕΜΠΕΙΡΙΑ: (σε μήνες)

● ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

➤ _____ (Τίτλος σπουδών που απαιτείται) _____ ΚΩΔΙΚΟ _____ ακέραιο _____ αριθμη _____ ΕΤΟΣ _____
Σ _____ ς _____ τής _____ ΒΑΘΜΟΣ ΣΕ 20ΒΑΘΜΗ ΚΛΙΜΑΚΑ _____ ΚΤΗΣΗΣ

➤ _____ Α2ος τίτλος ή δίπλωμα επαγγελματικής εκπαίδευσης ΟΕΕΚ συναφών σπουδών ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ _____

➤ Πρόγραμμα – Σεμινάριο ΟΑΕΔ επαγγελματικής κατάρτισης σε αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της θέσης

● ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ: Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2, Καλή = 3, Μέτρια = 4)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"
Προσανατολισμός στον Άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ε.Υ. για την Κοινωνική Ένταξη
και την Κοινωνική Οικονομία



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝ. ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝ. ΡΩΣΙΚΑ

<p>● ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
-----------------------------	--

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά:

- | | |
|----------|-----------|
| 1) | 8) |
| 2) | 9) |
| 3) | 10) |
| 4) | 11) |
| 5) | 12) |
| 6) | 13) |
| 7) | 14) |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του **Ν.1599/1986**. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας προκήρυξης.

Υπογραφή υποψηφίου

Ημερομηνία



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"**
Προσανατολισμός στον Άνθρωπο



Ε.Υ. για την Κοινωνική Ένταξη και την Κοινωνική Οικονομία



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης