

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Αρ. Πρωτ.

Στον Φορέα

που εδρεύει στο Δήμο

στο Νομό

για την ειδικότητα κατηγορίας ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: | | ΟΝΟΜΑ: | |

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | (αριθμητικώς) ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: | |

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | | | | | | | | | |
ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ. Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: | | | | e-mail: | |
(με κωδικό)

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: | | ΒΑΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ | |

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: | |

Δηλώνω ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για την ειδικότητα που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην Ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΤΑΞΗ

Η κατάταξη για την τελική επιλογή πρόσληψης γίνεται ιεραρχικά με βάση την επόμενη σειρά κριτηρίων:
Α) την εντοπιότητα (ιεραρχικά σε Α', Β', Γ', ή χωρίς εντοπιότητα)
Β) την βαθμολογία των κριτηρίων.

(Οι βαθμοί εντοπιότητας αναφέρονται στην ανακοίνωση).

• Α. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ⁽²⁾:

	Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> Εντοπιότητα Α' βαθμού	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Εντοπιότητα Β' βαθμού	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Εντοπιότητα Γ' βαθμού	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> χωρίς εντοπιότητα	<input type="checkbox"/>

(1) Να σημειωθεί με Χ εφόσον τα σχετικά πιστοποιητικά κατατίθενται.

(2) Να σημειωθεί με Χ σε ποιο βαθμό εντοπιότητας ανήκει ο υποψήφιος.

● Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

(Συμπληρώνονται όσα κατέχονται από τον υποψήφιο).

		Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά
1. Χρόνος ανεργίας	(σε μήνες)	<input type="checkbox"/>
2. Τέκνο Πολύτεκνης Οικογένειας ⁽¹⁾	(αριθμός τέκνων)	<input type="checkbox"/>
3. Πολύτεκνος ⁽¹⁾	(αριθμός τέκνων)	<input type="checkbox"/>
4. Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας		<input type="checkbox"/>
5. Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας		<input type="checkbox"/>
6. Βαθμός βασικού τίτλου σπουδών ⁽²⁾	(μονάδες)	<input type="checkbox"/>
7. Εμπειρία ⁽³⁾	(σε μήνες)	<input type="checkbox"/>
8. Εθελοντισμός	(σε μήνες)	<input type="checkbox"/>
9. Εισόδημα	(σε ευρώ)	<input type="checkbox"/>
10. Α.μεΑ.		<input type="checkbox"/>
11. Μέλος κοινωνικής επανένταξης		<input type="checkbox"/>

➤ Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, άλλως θα έχω τις συνέπειες του Ν. 1599/86.

Ο/Η υποψήφιοι.....

(Υπογραφή)

Ημερομηνία

- (1) Μόνο τη μια από τις δύο ιδιότητες (πολύτεκνος ή τέκνο πολύτεκνης οικογένειας) μπορεί να χρησιμοποιήσει ο υποψήφιος.
 (2) Σε 10βάθμια κλίμακα για ΠΕ και ΤΕ και 20βάθμια για ΔΕ. Το κριτήριο αυτό δεν ισχύει για την κατηγορία ΥΕ.
 (3) Η εμπειρία προσμετράται **μόνο** στην περίπτωση που η εμπειρία αναφέρεται στην ανακοίνωση ως απαραίτητο προσόν.
 (4) Ο υποψήφιος μπορεί μόνος του και με δική του ευθύνη να υπολογίσει τη βαθμολογία του, που ο ίδιος θεωρεί ότι δικαιούται, υπολογίζοντας τις μονάδες για κάθε ένα από τα προσόντα που κατέχει με βάση τον πιο κάτω Πίνακα Βαθμολογίας. Φυσικά οι μονάδες αυτές θα προσμετρηθούν από τον φορέα μόνο εφόσον τα πιστοποιητικά επιβεβαιώνουν τα αναγραφόμενα προσόντα.

