

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ
ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ
ΜΕ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ
& ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
“ΠΟΛΙΟΧΝΗ”

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ

:

ΟΝΟΜΑ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΠΑΤΕΡΑ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ (αριθμητικώς) ΦΥΛΟ: ⁽¹⁾ Άνδρας: Γυναίκα:

ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ

ΟΤΗΤΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ/ΣΗΚΟΙΝ. Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: e-mail:

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

Όλα τα τετράγωνα () απαντώνται συμπληρώνοντας τα με ένα Χ ().

● **ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**
Τίτλος σπουδών

ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

● **ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:**

● **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ:** Στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης ^{1ο} ^{2ο} Σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: ^{1ο} ^{2ο}

● **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ:** Στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης ^{1ο} ^{2ο} Σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: ^{1ο} ^{2ο}

● **ΕΜΠΕΙΡΙΑ ⁽²⁾ Α:** στο αντικείμενο της θέσης (εκτός φορέων πρόληψης) (σε μήνες):

● **ΕΜΠΕΙΡΙΑ Β:** στο τομέα πρόληψης των εξαρτήσεων, σε αναγνωρισμένους φορείς πρόληψης, (σε μήνες):

(συμπληρώνεται αναλυτικός πίνακας υπολογισμού εμπειρίας – ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II)

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

ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝ. ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝ. ΡΩΣΙΚΑ

● **ΛΟΙΠΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (όπως αναφέρονται στην Πρόσκληση για τις αντίστοιχες θέσεις/ειδικότητες)

Γνώση Η/Υ	Άδεια Άσκησης Πιστοποιητικό Επαγγέλματος εντοπισότητας	Δίπλωμα Οδήγησης
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την Πρόσκληση δικαιολογητικά:

- 1)
- 2)
- 3)

- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ

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 **N.1599/1986**. Δηλώνω επίσης ότι δεν υπέβαλα αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας της ίδιας Πρόσκλησης.

Υπογραφή ενδιαφερομένου

Ημερομηνία
