



## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

### Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Επώνυμο                              |  |
| Όνομα                                |  |
| Ταχυδρομική Διεύθυνση                |  |
| Ημερομηνία Γέννησης                  |  |
| Υπηκοότητα                           |  |
| Μητρική Γλώσσα                       |  |
| Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου           |  |
| Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου            |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email)        |  |
| Email                                |  |
| Στρατιωτική Θητεία (μόνο για Άνδρες) | Απαλλαγή <input type="checkbox"/> Εκπληρωμένες <input type="checkbox"/>  |
| Οικογενειακή Κατάσταση               | Άγαμος <input type="checkbox"/> Έγγαμος <input type="checkbox"/> Προστατευόμενα τέκνα <input type="checkbox"/> |

### Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ (συμπληρώστε όπου απαιτείται ανάλογα με τα προβλεπόμενα στην πρόσκληση)

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Πιστοποιητικά σπουδών                |  |
| Άδεια άσκησης επαγγέλματος           |  |
| Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας |  |
| Πιστοποιητικά ξένων γλωσσών          |  |
| Εθελοντισμός                         |  |
| Εκπαιδεύσεις - Σεμινάρια             |  |
| Γνώση χρήσης Η/Υ                     |  |
| Άλλο (προσδιορίστε)                  |  |



Funded by the  
Asylum, Migration and  
Integration Fund of the  
European Union

**Γ. ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ**

**Ημερομηνία και υπογραφή**