ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Θέση φωτογραφίας

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΚΑΙΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ**

**(ΕΥ ΔΑΜ) ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

*Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το Φύλλο Οδηγιών.*

**1.** Επώνυμο : .........................................................................................................................................................................

Όνομα :..................................................................................................................................................................................

Όνομα πατρός : ................................................................................................................................................................

**2.** Διεύθυνση αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός : ..........................................................................................................................................................

Πόλη / Περιφέρεια :.........................................................................................................................................................

Ταχυδρομικός κώδικας : ..............................................................................................................................................

Αριθμός τηλεφώνου οικίας :.......................................................................................................................................

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας :................................................................................................................................

Ε-mail : …………………………………………………………………………………...

Όνομα και αριθμός τηλεφώνου προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου: ............................................................................................................................................................................................

**3.** Ημερομηνία γέννησης : ...........................................................................................................

1. Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες): Απαλλαγή 

Εκπληρωμένη  από : .......... / ........ / ...........

έως : ........... / ........ / ...........

1. Προσδιορίστε άλλες Ειδικές Υπηρεσίες για τις οποίες έχετε ή είχατε προταθεί:
2. **Τυπική εκπαίδευση** *(επισυνάψτε φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα) | Τίτλος αποδεικτικού / ειδικότητα | Ημερ/νία χορήγησης |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Επαγγελματική κατάρτιση ή άλλοι κύκλοι μαθημάτων** *(επισυνάψτε φωτοαντίγραφα βεβαιώσεων)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ίδρυμα / Σχολή / Οργανισμός (ονομασία, πόλη, χώρα) | Τίτλος πτυχίου ή πιστοποιητικού / αντικείμενο | Ημερ/νία χορήγησης |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Γνώσεις Ξένων Γλωσσών** *(επισυνάψτε φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών, εάν υπάρχουν)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου | Επίπεδο Lowerή αντίστοιχο | Επίπεδο Proficiencyή αντίστοιχο |
| ΑΓΓΛΙΚΗ |  |  |  |
| ΓΑΛΛΙΚΗ |  |  |  |
| ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ |  |  |  |
| ΙΤΑΛΙΚΗ |  |  |  |
| ΑΛΛΗ*(σημειώσατε ποια)* |  |  |  |

1. **Επαγγελματική εμπειρία που απέκτησα μετά το πτυχίο / δίπλωμα** *(επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας – για τη συμπλήρωση βλ. φύλλο οδηγιών)*
	1. **ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος):** | **από** | **έως ΣΗΜΕΡΑ** |  |  |  |
| **Α.** Ακριβής τίτλος θέσης |  |
| Εργοδότης |  |
| Περιγραφή αντικειμένου εργασίας*(εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)* |  |
| **Β.** Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας) |
| Τίτλος θέσης | Διάρκεια | Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας | Αριθμός ατόμων | Φορέας |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Γ.** Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση |
| Τίτλος Προγράμματος / Έργου /Μελέτης / Έρευνας | Διάρκεια | Αντικείμενο Προγράμματος / Έργου /Μελέτης / Έρευνας | Προϋπολογισμός*(εφόσον υπάρχει)* | Φορέας | Πηγή Χρηματοδότησης |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ**

|  |
| --- |
| **Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από έως** |
| **Α.** Ακριβής τίτλος θέσης |  |
| Εργοδότης |  |
| Περιγραφή αντικειμένου εργασίας*(εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός υφισταμένων)* |  |
| **Β.** Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας) |
| Τίτλος θέσης | Διάρκεια | Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας | Αριθμός ατόμων | Φορέας |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Γ.** Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση |
| Τίτλος Προγράμματος / Έργου /Μελέτης / Έρευνας | Διάρκεια | Αντικείμενο Προγράμματος / Έργου /Μελέτης / Έρευνας | Προϋπολογισμός*(εφόσον υπάρχει)* | Φορέας | Πηγή Χρηματοδότησης |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Γνώσεις - Χειρισμός Η/Υ

Για τις εφαρμογές που ακολουθούν, κατατάξτε τον εαυτό σας σε ένα από τα παρακάτω επίπεδα:

Επίπεδο 1: Απλή χρήση εφαρμογής, Επίπεδο 2: Ευχερής χρήση εφαρμογής & στοιχειώδης σχεδίαση, Επίπεδο 3: Ευχερής σχεδίαση εφαρμογών

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΙΔΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ | **ΟΧΙ** | **ΕΠ1** | **ΕΠ2** | **ΕΠ3** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ** |
| Επεξεργαστής κειμένου |  |  |  |  |  |
| Λογιστικό φύλλο |  |  |  |  |  |
| Βάση δεδομένων |  |  |  |  |  |
| Εφαρμογή παρουσιάσεων |  |  |  |  |  |
| Εφαρμογήπαρακολούθησης έργων |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Τυφλό σύστημα |  |  |
| Internet / e-mail |  |  |
| Χειρισμός Ο.Π.Σ. |  |  |
| Χειρισμός άλλων εφαρμογών πληροφορικής |  |  |

Αναφέρατε αναλυτικά: ….………………………………………………………………

Γνώσεις προγραμματισμού

Αναφέρατε αναλυτικά: …………………………………………………………………

# Κατάλογος δημοσιεύσεων / Κοινωνική δραστηριότητα

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

1. **Εργασιακή κατάσταση**

Α. Σημερινή θέση εργασίας (προσδιορίστε και συμπληρώστε το φορέα):

1. Δημόσιος Τομέας
2. Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση

3. Ο.Τ.Α.

4. Ν.Π.Δ.Δ.

5. Ν.Π.Ι.Δ**.:**

* + Ανώνυμες Εταιρείες Δημοσίου
	+ Άλλο

Β. Εργασιακή σχέση:

1. Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος

1. Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου

Γ. Σε περίπτωση απόσπασης, ο φορέας προέλευσης είναι:

1. Δημόσιος Τομέας  --------------------------------------------

*(προσδιορίστε τον φορέα)*

2. Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση  --------------------------------------------

*(προσδιορίστε τον φορέα)*

3. Ο.Τ.Α.  -------------------------------------------

*(προσδιορίστε τον φορέα)*

4. Ν.Π.Δ.Δ.  --------------------------------------------

*(προσδιορίστε τον φορέα)*

5. Ν.Π.Ι.Δ.:

* + Ανώνυμες Εταιρείες Δημοσίου  ---------------------------------------------

*(προσδιορίστε τον φορέα)*

* + Άλλο  ---------------------------------------------

*(προσδιορίστε τον φορέα)*

* + - Η αίτηση υποψηφιότητάς μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75) και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
		- Κατά την δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ σε φορέα Γενικής Κυβέρνησης.
		- Δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή για παράπτωμα και δεν εκκρεμεί σε βάρος μου πειθαρχική δίωξη.
		- Γνωρίζω ότι ουδέν στοιχείο του φακέλου μου θα μου επιστραφεί.

***Υπογραφή υποψηφίου :***

***Ονοματεπώνυμο υποψηφίου:***

***Ημερομηνία:***