

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Θέση
φωτογραφίας

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

- _____
- _____
- _____
- _____

6. Τυπική εκπαίδευση (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών)

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

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

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

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

	Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου	Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο
ΑΓΓΛΙΚΗ			
ΓΑΛΛΙΚΗ			
ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ			
ΙΤΑΛΙΚΗ			
ΑΛΛΗ (σημειώσατε ποια)			

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

9.1 ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από / / έως / /					
A. Ακριβής τίτλος θέσης					
Εργοδότης					
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)					
B. 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

9.2 ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από / / έως / /

A. Ακριβής τίτλος θέσης	
Εργοδότης	
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός υφισταμένων)	

B. 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

10. 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					
Εφαρμογή παρακολούθησης έργων					

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

Αναφέρατε αναλυτικά:

Γνώσεις προγραμματισμού

Αναφέρατε αναλυτικά:

11. Κατάλογος δημοσιεύσεων / Κοινωνική δραστηριότητα

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

12. Εργασιακή κατάσταση

A. 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 -----

B. Εργασιακή σχέση:

1. Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος ☐
2. Σχέση Ιδιωτικού Δικαίου στο Δημόσιο Τομέα :
 - i. Εργασία Αορίστου Χρόνου ☐
 - ii. Εργασία Ορισμένου Χρόνου ☐ ημ/νία λήξης
.....

3. Σχέση εργασίας στον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα :

- i. Εργασία Αορίστου Χρόνου ☐
- ii. Εργασία Ορισμένου Χρόνου ☐ ημ/νία λήξης
.....

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 ☐ -----