

## ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΕΠΙΤΕΛΙΚΗ ΔΟΜΗ ΕΣΠΑ ΤΟΜΕΑΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Θέση  
φωτογραφίας

1. Επώνυμο : .....
- Όνομα : .....
- Όνομα πατρός : .....

2. Διεύθυνση αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός : .....

Πόλη / Περιφέρεια : .....

Ταχυδρομικός κώδικας : .....

Αριθμός τηλεφώνου οικίας : .....

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας : .....

Αριθμός τέλεφαξ : .....

E-mail : .....

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

.....

3. Ημερομηνία γέννησης : .....

4. Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες):

Απαλλαγή

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

έως : ..... / ..... / .....

5. Προσδιορίστε άλλες Ειδικές Υπηρεσίες για τις οποίες έχετε ή είχατε προταθεί:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**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 αντίστοιχο	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: ΣΗΜΕΡΑ			
<b>A. Ακριβής τίτλος θέσης</b>					
Εργοδότης					
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)					
<b>B. Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας)</b>					
Τίτλος θέσης	Διάρκεια	Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας	Αριθμός ατόμων	Φορέας	
<b>Γ. Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση</b>					
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:

<b>A. Ακριβής τίτλος θέσης</b>					
Εργοδότης					
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός υφισταμένων)					
<b>B. Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας)</b>					
Τίτλος θέσης	Διάρκεια	Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας	Αριθμός ατόμων	Φορέας	
<b>Γ. Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση</b>					
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet / e-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Χειρισμός Ο.Π.Σ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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. Ειδική Υπηρεσία .....
2. Κεντρική Υπηρεσία ΜΟΔ .....

B. Εργασιακή Σχέση

1. Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος:
2. Σχέση Ιδιωτικού Δικαίου στο Δημόσιο Τομέα: 
  - i. Εργασία Αορίστου Χρόνου:
  - ii. Εργασία Ορισμένου Χρόνου:  ημερομηνία λήξης:
3. Σχέση εργασίας στον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα:
  - i. Εργασία Αορίστου Χρόνου
  - ii. Εργασία Ορισμένου Χρόνου  ημερομηνία 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.
  - α. Ανώνυμες Εταιρείες Δημοσίου  .....  
(προσδιορίστε τον φορέα)
  - β. Άλλο  .....  
(προσδιορίστε τον φορέα)

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν είναι πλήρεις και ακριβείς.
- Αναλαμβάνω την υποχρέωση με την υποβολή της Αίτησης Υποψηφιότητας να παράσχω τα σχετικά με τα σημεία 6 & 9 δικαιολογητικά έγγραφα και βεβαιώσεις.
- Γνωρίζω ότι ουδέν στοιχείο του φακέλου μου θα μου επιστραφεί.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**