### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 : ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Πατρώνυμο | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Διεύθυνση | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τηλέφωνο | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τίτλος σπουδών | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Άδεια άσκησης επαγγέλματος | | | | | | **ΝΑΙ** | | | **ΟΧΙ** | | | **Αν ΝΑΙ, έτος απόκτησης** | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
| **ΣΠΟΥΔΕΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Α/Α** | | **Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα)** | | | | | **Διάρκεια σπουδών από ………. έως ……… (μήνας & έτος)** | | | | **Τίτλος πτυχίου ή διπλώματος** | | | **Ημερομηνία χορήγησης** | | **Βαθμολογία** |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| **ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (Ομιλία / Γραφή)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Χώρα** | | | | **Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου** | | | | | | **Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο** | | | | **Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο** | | |
| ΑΓΓΛΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΓΑΛΛΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΙΤΑΛΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΑΛΛΗ ……. (σημειώσατε ποια) | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** (συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Α/Α** | **Από** | | **Έως** | | **Μήνες Απασχόλησης** | | | **Φορέας Απασχόλησης - Εργοδότης** | | | | | **Κατηγορία Φορέα (1)** | | **Αντικείμενο Απασχόλησης (θέση – υπευθυνότητα/καθήκοντα)** | | |
| **1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 2. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 3. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 4. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 5. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 6. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 7. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 8. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 9. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 10. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| **2. ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 2. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 3. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 4. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 5. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 6. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 7. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 8. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 9. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 10. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |

(1) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με (Ι) ή (Δ) ή (Ε).

Όπου:

Ι : Ιδιωτικός τομέας. (Φυσικά πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου).

Δ : Δημόσιος τομέας. (Υπηρεσίες του Δημοσίου, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α’ και β’ βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημοσίου τομέα της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει ή Φορείς της παρ. 3 άρθ. 1 του Ν. 2527/1997).

Ε : Ελεύθερος επαγγελματίας.

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΓΝΩΣΗ Η/Υ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΡΟΣΩΠΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ** | **ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ Ο ΣΥΣΤΗΝΩΝ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΗΜΕΙΩΣΗ : | Τα παρακάτω στοιχεία θα προσκομισθούν μετά την πιθανή επιλογή μου, προκειμένου αυτή να ολοκληρωθεί.   1. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας 2. Φωτοαντίγραφο του βασικού τίτλου σπουδών και άλλων τίτλων εφόσον υπάρχουν. 3. Φωτοαντίγραφο της αναγνώρισης ισοτιμίας πτυχίου Σχολής του εξωτερικού. 4. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος, εφόσον απαιτείται 5. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ξένης γλώσσας ή βεβαίωσης με την οποία αποδεικνύεται η καλή γνώση της ξένης γλώσσας. 6. Παραστατικά τεκμηρίωσης γνώσης χειρισμού ηλεκτρονικών υπολογιστών. 7. Απολυτήριο στρατού ή έγγραφο νόμιμης απαλλαγής από τη στρατιωτική θητεία (αφορά στους άνδρες). 8. Tεκμηρίωση της δηλωθείσας επαγγελματικής εμπειρίας συνοδευόμενη από τις αντίστοιχες βεβαιώσεις. |

**Ο/Η Δηλών/ούσα**

**……………………..……**