



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ
SOCIETY FOR THE PROMOTION OF MENTAL HEALTH IN EPIRUS

ΕΔΡΑ : Θ.ΠΑΣΧΙΔΗ 54 - 45445- ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΤΗΛ. 2651033532 — FAX : 26510 33852

e-mail : epropsi@otenet.gr

Αρ. Πρωτ.:
*συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της .../.../....

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Συμπληρώνονται **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** όλα τα πεδία με αστερίσκο (*).
Συνιστά λόγο ακύρωσης της αίτησης η μη συμπλήρωση των υποχρεωτικών πεδίων.
Η ακρίβεια των στοιχείων αποτελεί αποκλειστική ευθύνη του υπογράφοντος την αίτηση.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συμπληρώστε με κεφαλαία)

Επώνυμο (*) :

Όνομα (*) :

Όνομα πατρός (*) :

Ημερομηνία γέννησης (*)
(ημέρα/μήνας/έτος) :

Στοιχεία Δελτίου Ταυτότητας (*) : Αριθμός:.....Εκδ. αρχή:.....Ημ. Έκδοσης.....

Οικογενειακή κατάσταση (*) :

Αριθμός προστατευόμενων
τέκνων (*) :

Στρατιωτικές υποχρεώσεις
(για τους άνδρες υποψήφιους) (*) : Εκπληρωμένες..... Μη υπόχρεος
με νόμιμη απαλλαγή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (*)
(οδός, αριθμός, περιοχή, ΤΚ) :

Τηλέφωνα επικοινωνίας (*)
(σταθερό, κινητό) :

Ηλεκτρονική διεύθυνση :

**ΣΠΟΥΔΕΣ (αναφέρατε έτος απόκτησης τίτλων, εκπαιδευτικό ίδρυμα, τίτλος πτυχίων/ κατεύθυνση και τυχόν
ισοτιμίες) (*)**

Α/Α	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (αναφέρατε διάστημα απασχόλησης – με ασφαλιστική κάλυψη σε κύρια ασφαλ. ταμεία- επωνυμία εργοδότη, ειδικότητα/αντικείμενο/τίτλο θέσης) (*)

Α/Α	ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (*)

ΑΓΓΛΙΚΑ:		ΝΑΙ	ΟΧΙ
	Επίπεδο B2(First Certificate in English)		
	Επίπεδο B1(Preliminary English test)		
	Επίπεδο Γ2(Certificate in Proficiency in English)		
	Επίπεδο Γ1(Certificate of Advanced in English)		
	Τίτλος σπουδών Αγγλόφωνου Παν/μίου εξωτερικού		
ΑΛΛΗ:			

ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ (*)

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Γνώση Windows		
Γνώση Microsoft Office		
ECDL		

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα παραπάνω είναι ακριβή και αληθή.

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ
(υπογραφή)

Ημερομηνία :...../...../201....