



Κέντρο Πρόληψης
των Εξαρτήσεων
και Προαγωγής της
Ψυχοκοινωνικής
Υγείας Π.Ε. Σάμου

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΟ Κ.Π.Π.Ε.ΣΑΜΟΥ «ΦΑΡΟΣ»

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΕΘΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:
(με κωδικό)

ΟΔΟΣ
ΑΡΙΘ.
ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Η ΚΟΙΝ.

e-mail:

Τ.Κ.

ΝΟΜΟΣ

(αριθμητικώς) ΦΥΛΟ:⁽¹⁾
Ανδρας: Γυναίκα:

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην Πρόσκληση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

- ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ
Τίτλος σπουδών

ΒΑΘΜΟΣΠΤΥΧΙΟΥ

ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

- ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

1ο 2ο

1ο 2ο

- ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: Στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης

Σε άλλο γνωστικό αντικείμενο:

- ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ: Στο γνωστικό αντικείμενο της θέσης

Σε άλλο γνωστικό αντικείμενο:

- ΕΜΠΕΙΡΙΑ (σε μήνες):
(2) Α: στο αντικείμενο της θέσης(εκτός φορέων πρόληψης)

ΕΜΠΕΙΡΙΑ Β: στον τομέα πρόληψης των εξαρτήσεων, σε αναγνωρισμένους φορείς πρόληψης, (σε μήνες):
..... (συμπληρώνεται ο αναλυτικός πίνακας υπολογισμού εμπειρίας- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II)

- ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ⁽³⁾: Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη=1,Πολύκαλή=2,Καλή=3)

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝ. ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝ. ΡΩΣΙΚΑ

- ΛΟΙΠΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (όπως αναφέρονται στην Πρόσκληση για τις αντίστοιχες θέσεις)

ΓνώσηΗ/Υ

ς

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα από την Πρόσκληση δικαιολογητικά:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....
- 12).....
- 13).....
- 14).....
- 15).....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του **N.1599/1986**.

Υπογραφή ενδιαφερομένου

Ημερομηνία.....

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- (1) Όλα τα τετράγωνα (□) απαντώνται συμπληρώνοντάς τα με ένα Χ(-).
- (2) Συμπληρώνεται ο Αναλυτικός Πίνακας Υπολογισμού Επαγγελματικής Εμπειρίας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II) και στο πεδίο “ΕΜΠΕΙΡΙΑ Α” της αίτησης καταγράφεται το ΣΥΝΟΛΟ (με προσέγγιση δύο (2) δεκαδικών ψηφίων) σε μήνες, της Επαγγελματικής Εμπειρίας στο αντικείμενο, εκτός φορέων πρόληψης και στο πεδίο “ΕΜΠΕΙΡΙΑ Β” της αίτησης καταγράφεται το ΣΥΝΟΛΟ (με προσέγγιση δύο(2) δεκαδικών ψηφίων) σε μήνες, της ΕπαγγελματικήςΕμπειρίαςστοτομέαπρόληψηςτωνεξαρτήσεων,σεαναγνωρισμένους φορείς πρόληψης.
- (3) Γλώσσες αθροιστικά