**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 : ΠΡΟΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: Αναπτυξιακή Εταιρεία Κυκλάδων Α.Ε.** | **Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος υποβολής προτάσεων για τη σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου για το Τοπικό Πρόγραμμα CLLD/LEADER του ΠΑΑ 2014-2020 και το Τοπικό Πρόγραμμα CLLD/Αλιείας & Θάλασσας του ΕΠΑλΘ 2014-2020** |
| **Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της Πρόσκλησης. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει την αποδοχή της.** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο: |  | | | |
| Όνομα: |  | | | |
| Όνομα πατρός: |  | | | |
| Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου: |  | | | |
| Ειδικότητα: |  | | | |
| Θέση για την οποία ενδιαφέρομαι (Μηχανικός Π.Ε. ή Τ.Ε.): |  | | | |
| Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, πόλη, ΤΚ): |  | | | |
| Τηλέφωνο οικίας: |  | | | |
| Κινητό: |  | | | |
| Τηλέφωνο εργασίας: |  | | | |
| E-mail: |  | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: |  | | | |
| Υπηκοότητα: |  | | | |
| Εντοπιότητα: |  | | | |
| Στρατιωτική θητεία: | Εκπληρωμένη: |  | Απαλλαγή: |  |
| Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου: |  | | | |
| Οικογενειακή κατάσταση: |  | | Αριθμός παιδιών: |  |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2: ΣΠΟΥΔΕΣ ΚΑΙ ΓΝΩΣΕΙΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τίτλος σπουδών:** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Άδεια άσκησης επαγγέλματος:** | | | | Ναι: |  | Όχι: | | |  | 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** | | **Βαθμο-λογία** |
| 1 | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
| 2 | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
| 3 | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
| 4 | |  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Γλώσσα** | | | **Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχο** | | | | | **Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο** | | | **Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο** | | | |
| Αγγλικά | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| Γαλλικά | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| Γερμανικά | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| Ιταλικά | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| Ισπανικά | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| Άλλη (σημειώσατε ποια) | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΓΝΩΣΕΙΣ Η/Υ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 6 |  | | | | | | | | | | | | | |

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3: ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** | | | | | |
| **Α/Α** | **Από …… Έως ……** | **Μήνες απασχ/σης** | **Φορέας απασχόλησης - Εργοδότης** | **Κατηγορία φορέα (1)** | **Αντικείμενο απασχόλησης (θέση - υπευθυνότητα/καθήκοντα)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **Σύνολο μηνών:** | |  |  |  |  |

(1): Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με:

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

Λ: Λοιποί

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4: ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** | | | | | |
| **Α/Α** | **Από …… Έως ……** | **Μήνες απασχ/σης** | **Φορέας απασχόλησης - Εργοδότης** | **Κατηγορία φορέα (1)** | **Αντικείμενο απασχόλησης (θέση - υπευθυνότητα/καθήκοντα)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **Σύνολο μηνών:** | |  |  |  |  |

(1): Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με:

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

Λ: Λοιποί