**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