**Παράρτημα 1 - Αίτηση**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προς**  **ΚΕΝΤΡΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕ**  Ταχ. Διεύθυνση: Γ. Παπανδρέου και Πλούτωνος 0  Ταχ. Κώδικας: 54110, Θεσσαλονίκη | | | | |  | |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  **Υποψηφίου για πρόσληψη με σύμβαση μίσθωσης έργου.** | | | | | | |
| Α. Πρωτ. Ανακοίνωσης | | …/2024 | | | | |
| Κωδικός Ειδικότητας | |  | | | | |
| ΟΝΟΜΑ -ΕΠΩΝΥΜΟ: (κεφαλ.) | |  | | | | |
| ΟΝΟΜΑ -ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: (κεφαλ.) | |  | | | | |
| ΟΝΟΜΑ -ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: (κεφαλ.) | |  | | | | |
| ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤ.: | |  | | | | |
| ΗΜΕΡΟΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: | |  | | | | |
| ΑΦΜ: | |  | | | | |
| Δ.Ο.Υ | |  | | | | |
| Α.Μ.Κ.Α. | |  | | | | |
| *ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ* | | | | | | |
| ΟΔΟΣ: | |  | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ: | |  | | | | |
| ΠΟΛΗ: | |  | | | | |
| Τ.Κ: | |  | | | | |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: | |  | | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | | α) | |  | β) |  |
| E-MAIL: | |  | | | | |
| **Α. Τίτλοι Σπουδών** | | | | | | |
| α/α | Τίτλος | Ίδρυμα | | | Βαθμός | Έτος κτήσης |
| Α1 |  |  | | |  |  |
| Α2 |  |  | | |  |  |
| **Β. Μεταπτυχιακοί Τίτλοι** | | | | | | |
| α/α | Ίδρυμα | Έτος κτήσης | | Ειδικότητα/εξειδίκευση/τίτλος | | |
| Β1 |  |  | |  | | |
| Β2 |  |  | |  | | |
| **Γ. Διδακτορικοί Τίτλοι** | | | | | | |
| α/α | Ίδρυμα | Έτος κτήσης | | Ειδικότητα/εξειδίκευση/τίτλος | | |
| Γ1 |  |  | |  | | |
| **Δ. Επαγγελματική Εμπειρία** | | | | | | |
| α/α | Από | Έως | | Μήνες  απασχόλησης | Φορέας/Εργοδότης | Ειδικότητα - Καθήκοντα  (συνοπτικά) |
| Δ1 |  |  | |  |  |  |
| Δ2 |  |  | |  |  |  |
| Δ3 |  |  | |  |  |  |
| Δ4 |  |  | |  |  |  |
| Δ5 |  |  | |  |  |  |
| Δ6 |  |  | |  |  |  |
| Δ7 |  |  | |  |  |  |
| …. |  |  | |  |  |  |
| Δ(ν) |  |  | |  |  |  |
| **Ε. Εμπειρία σε διοργανώσεις - Εκδηλώσεις (κατά περίπτωση σύμφωνα με τις απαιτήσεις της θέση)** | | | | | | |
| α/α | Τίτλος διοργάνωσης - Εκδήλωσης | | Θέση / Καθήκοντα | | Ημερομηνία | |
| Ε1 |  | |  | |  | |
| Ε2 |  | |  | |  | |
| **Στ. Γλωσσομάθεια** | | | | | | |
| α/α | Γλώσσα | Επίπεδο | | Τίτλος πιστοποιητικού | | Φορέας που το εξέδωσε |
| Στ1 |  |  | |  | |  |
| Στ2 |  |  | |  | |  |
| Στ3 |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | |
| Ο/Η υποψήφι….  (Υπογραφή) | | | | Ημερομηνία  …………………………………….. | | |