ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΑΠΟ ΜΑΥΡΑΕΙΔΗ ΛΟΥΛΟΥ14/10/2026 10:40:51

2026.10.14 10:40:56

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Άγιος Ιωάννης Ρέντης: 14/10/2026
Αρ. Πρωτ.: Δ.Α.Α.Δ.: 68359

Διεύθυνση: Θηβών 196 - 198
Άγιος Ιωάννης Ρέντης,
Τ.Κ. 182 33
Πληροφορίες: Ταχτσίδου Κυριακή
Τηλέφωνο: 2132 004 238
e-mail: ktaxtsidou@2hdype.gov.gr

Προς:
Όπως Πίνακας Διανομής

ΘΕΜΑ: «Ανακοίνωση –Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για απόσπαση υπαλλήλων στο ΓΝΠ «Τζάνειο», αρμοδιότητας της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου».

Ο Διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου έχοντας υπόψη του :

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α΄/4-4-2005) και του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 25/Α΄/9-2-2007), όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν
2. Τη με αρ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π. οικ.: 42224/09-08-2024 (ΦΕΚ 855/Υ.Ο.Δ.Δ) Απόφαση του Υπουργού Υγείας διορισμού του Χρήστου Ροϊλού ως Διοικητή της 2ης Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου
3. Τις διατάξεις άρθρου 70 του ν. 5243/2025 «Ρυθμίσεις για την ενίσχυση της δημόσιας υγείας και την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας».
4. Το με αρ. πρωτ. 15864/02-10-2026 (αρ. πρωτ. 66475/06-10-2026 της 2ης ΥΠΕ) αίτημα έκδοσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του ΓΝΠ « Τζάνειο».
5. Την ανάγκη κάλυψης επιτακτικών υπηρεσιακών αναγκών του ΓΝΠ « Τζάνειο».

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την παρούσα πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών του **ΓΝΠ «Τζάνειο»**, αρμοδιότητας της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου καλεί τους/τις υπαλλήλους μόνιμους ή με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που υπάγονται στις διατάξεις του ν. 4440/2016 (Α΄224) και υπηρετούν στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, σε Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και σε φορείς εποπτείας του Υπουργείου Υγείας, που επιθυμούν να λάβουν μέρος στη διαδικασία απόσπασης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 70 του ν. 5243/2025, για τρία (3) έτη, με δυνατότητα ισόχρονης παράτασης, ως εξής :

ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΚΛΑΔΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΘΕΣΕΩΝ
01 ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ: ΒΑΘΜΟΣ Α' (για προσωρινή άσκηση καθηκόντων Προϊσταμένου Διεύθυνσης Τεχνικής Υπηρεσίας)	ΠΕ ή ελλείψει κατηγορίας ΠΕ, ΤΕ	ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Ή ελλείψει κατηγορίας ΠΕ, ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	ΠΕ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ή ΠΕ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ή ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ή ελλείψει κατηγορίας ΠΕ, ΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ή ΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ή ΤΕ ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ή ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ	01
02	ΔΕ	ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ	02
03	ΔΕ	ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΨΥΚΤΙΚΩΝ	02
04	ΔΕ	ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ	02
05	ΔΕ	ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΔΟΜΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ	02
06	ΔΕ	ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ	02
07	ΔΕ	ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΣΥΓΚΟΛΛΗΤΩΝ – ΟΞΥΓΟΝΟΚΟΛΛΗΤΩΝ	01
08	ΔΕ	ΔΕ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ-ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ	ΔΕ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ-ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ-ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ	02
09	ΠΕ	ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	02
10	ΤΕ	ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ ή ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	03
11	ΔΕ	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	10
12	ΠΕ	ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ (SOFTWARE-HARDWARE)	02
13	ΤΕ	ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ (SOFTWARE-HARDWARE)	02
14	ΔΕ	ΔΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ	02

Δικαίωμα υποβολής αίτησης
Δικαίωμα υποβολής αίτησης υποψηφιότητας έχουν οι μόνιμοι υπάλληλοι και υπάλληλοι με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου που υπάγονται στις διατάξεις του ν. 4440/2016 (Α΄224) και που υπηρετούν στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας και σε φορείς εποπτείας του Υπουργείου Υγείας.

Προϋποθέσεις για τη συμμετοχή των υπαλλήλων στην πρόσκληση είναι :

α) να έχουν συμπληρώσει δύο (2) έτη από τον διορισμό ή εφόσον ο διορισμός έγινε με μοριοδότηση, ο προβλεπόμενος στην προκήρυξη χρόνος παραμονής,
β) να μην υπάρχει άλλο κώλυμα ή δέσμευση παραμονής στον φορέα προέλευσης,
γ) το ποσοστό κάλυψης των θέσεων στο φορέα προέλευσης του κλάδου, στον οποίο ανήκει ο αιτών υπάλληλος, κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων για τη διαδικασία επιλογής, καθώς και κατά τον χρόνο έκδοσης της απόφασης, να ανέρχεται σε ποσοστό τουλάχιστον εξήντα πέντε τοις εκατό (65%) επί του συνόλου των οργανικών θέσεων του εν λόγω κλάδου, στο οποίο ποσοστό δεν περιλαμβάνονται υπάλληλοι, οι οποίοι απουσιάζουν με μακροχρόνια άδεια, όπως ιδίως, άνευ αποδοχών, υπηρεσιακής εκπαίδευσης ή οι οποίοι είναι αποσπασμένοι σε άλλον φορέα και
δ) ο αιτών/ούσα υπάλληλος να μην είναι ο μοναδικός που υπηρετεί στον οικείο κλάδο τόσο κατά τη λήξη προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων όσο και κατά το χρόνο έκδοσης της απόφασης απόσπασης.

Απαιτούμενα προσόντα υποψηφίων
Οι υποψήφιοι κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας, θα πρέπει να κατέχουν τα τυπικά προσόντα του κλάδου όπως αυτά προβλέπονται στο Π.Δ. 85/2022 (Α΄232) ¨Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου «Προσοντολόγιο-Κλαδολόγιο»

Θα συνεκτιμηθούν επίσης :

- Καλή γνώση τουλάχιστον μίας ξένης γλώσσας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

Οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι καλούνται, μέσα στην αποκλειστική προθεσμία που ορίζεται παρακάτω, να υποβάλουν τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Αίτηση υποψηφιότητας, σύμφωνα με το συνημμένο στην παρούσα ανακοίνωση υπόδειγμα (Παράρτημα Ι), με υποχρεωτική αναγραφή της αιτούμενης θέσης.
- Βιογραφικό σημείωμα, σύμφωνα με το συνημμένο στην παρούσα ανακοίνωση υπόδειγμα (Παράρτημα ΙΙ).
- Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών (Σημείωση: οι τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής πρέπει να είναι αρμοδίως αναγνωρισμένοι).
- Πρόσφατο πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών, στο οποίο θα αναφέρονται οι ημερομηνίες διορισμού και ανάληψης υπηρεσίας, η κατηγορία εκπαίδευσης, ο κλάδος και η ειδικότητα του υποψηφίου, οι τοποθετήσεις σε οργανικές μονάδες της υπηρεσίας, τυχόν αποσπάσεις/μετατάξεις, ο βαθμός που κατέχει και το τρέχον μισθολογικό κλιμάκιο, τυχόν επιβληθείσες πειθαρχικές ποινές ή εκκρεμείς εις βάρος του πειθαρχικές διώξεις, εάν συντρέχει στο πρόσωπό του οποιοδήποτε κώλυμα απόσπασης από γενική ή ειδική διάταξη, καθώς και επιβεβαίωση της ολοκλήρωσης του ελέγχου γνησιότητας των στοιχείων του προσωπικού μητρώου του υποψηφίου.

Η αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και το βιογραφικό σημείωμα επέχουν θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθ. 8 του ν.1599/1986 (Α’ 75).

Υποβολή υποψηφιότητας – Προθεσμία

Οι ενδιαφερόμενοι/ες που πληρούν τις προϋποθέσεις απόσπασης σύμφωνα με την παρούσα υποβάλλουν αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά από την **15/10/2026** έως και την **31/10/2026** με αναγραφή της θέσης που τους ενδιαφέρει μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση grammateia@tzaneio.gov.gr, με θέμα «Αίτηση συμμετοχής στην Ανακοίνωση – Πρόσκληση ενδιαφέροντος για απόσπαση - Ονοματεπώνυμο υποψηφίου»

Διαδικασία αξιολόγησης

Οι αιτήσεις υποψηφιοτήτων εξετάζονται από ειδική για τον σκοπό αυτό Επιτροπή που θα συσταθεί από το ΓΝΠ «Τζάνειο». Οι υποψήφιοι οι οποίοι πληρούν τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα της θέσης, δύνανται να κληθούν σε συνέντευξη από την Επιτροπή, η οποία εν συνεχεία αποστέλλει πίνακα επιλογής επιτυχόντων, με σειρά κατάταξης στη Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού της **2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου**, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία των αποσπάσεων. Οι αποσπάσεως διενεργούνται για τρία (3) έτη με δυνατότητα ισόχρονης παράτασης σύμφωνα με το άρθρο 70 του ν. 5243/2025.

Διευκρινήσεις για τη υποβολή της Αίτησης

1. Η ορθή συμπλήρωση της αίτησης και η μη παράλειψη όλων των στοιχείων που απαιτούνται είναι αποκλειστική ευθύνη του υποψηφίου/της υποψήφιας
2. Η μη εμπρόθεσμη υποβολή του φακέλου υποψηφιότητας ή μη υποβολή του συνόλου των προβλεπόμενων από την παρούσα δικαιολογητικών, αποκλείει τον υποψήφιο/την υποψήφια από την διαδικασία
3. Υποψήφιος/υποψήφια, ο οποίος/α δεν πληροί το προσόν/προσόντα για τη θέση αποκλείεται από τη διαδικασία
4. Η διάρκεια της απόσπασης ορίζεται έως τρία (3) έτη και δύναται να παρατείνεται, κατόπιν αίτηση του υπαλλήλου έως τρία (3) ακόμα έτη
5. Η απόσπαση παύει αυτοδικαίως, όταν λήξει το χρονικό διάστημα και ο υπάλληλος επανέρχεται στη θέση του, χωρίς άλλη διατύπωση
6. Η απόσπαση δύναται να παύει οποτεδήποτε, πριν από τη συμπλήρωση του χρονικού διαστήματος της παρ.3 του άρθρου 70 του ν. 5243/2025 που ανάγονται στο φορέα υποδοχής ή μετά από αίτηση του υπαλλήλου

Η παρούσα ανακοίνωση - πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ. Μετά την ανάρτησή της, δημοσιεύεται στον διαδικτυακό τόπο της **2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου** (www.2dype.gov.gr) και του ΓΝΠ «Τζάνειο» (www.tzaneio.gr).

Οι υπηρεσίες, στις οποίες αποστέλλεται η παρούσα, παρακαλούνται να την κοινοποιήσουν στους υπαλλήλους τους, καθώς και στους εποπτευόμενους φορείς τους.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΡΟΪΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

Συνημμένα:
1. Παράρτημα Ι (Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος)
2. Παράρτημα ΙΙ (Υπόδειγμα βιογραφικού σημειώματος)

Πίνακας Διανομής:

1. Υπουργείο Υγείας (με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους εποπτευομένους φορείς)
2. 1η ΥΠΕ Αττικής (με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους επόμενους φορείς)
3. 3η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας(με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους επόμενους φορείς)
4. 4η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης (με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους επόμενους φορείς)
5. 5η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας(με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους επόμενους φορείς)
6. 6η Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας (με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους επόμενους φορείς)
7. 7η ΥΠΕ Κρήτης (με την παράκληση να κοινοποιηθεί στους επόμενους φορείς)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(Η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι υποχρεωτική)

Προς: ΓΝΠ «Τζάνειο»

Κοινοποίηση: .....

(υπηρεσία προσωπικού στην οποία υπάγεται οργανικά ο υπάλληλος)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Επώνυμο:.....
2. Όνομα:.....
3. Πατρώνυμο:.....
4. Ημερομηνία γέννησης:.....
5. Κινητό τηλέφωνο: .....
6. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

1. Σχέση εργασίας: ..... (Μόνιμος / ΙΔΑΧ)
2. Φορέας οργανικής θέσης: .....
3. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί:... .....
4. Θέση που κατέχει ο υποψήφιος:... .....
5. Εκπαιδευτική Κατηγορία (ΤΕ/ΔΕ/ΥΕ):... .....
6. Κλάδος/ειδικότητα: .....
7. Βαθμός: .....
8. Ημερομηνία διορισμού: ...../...../...../.....

ΘΕΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Κωδικός Θέσης	Εκπαιδευτική κατηγορία	Κλάδος	Ειδικότητα

...../...../2026

Ο /Η αιτ.....

..... *(Υπογραφή)*

..... *(Ονοματεπώνυμο)*

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

1. Επώνυμο:.....
2. Όνομα:.....
3. Πατρώνυμο:.....
4. Αιτούμενη θέση:.....

Α. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Βασικός Τίτλος Σπουδών Δευτεροβάθμιας ή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης:		
(Τίτλος απολυτηρίου/ πτυχίο/)	*(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)*	*(Έτος κτήσης)*
Δεύτερος Τίτλος Σπουδών της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας (μόνο για θέσεις ΠΕ/ΤΕ):		
(Τίτλος πτυχίου)	*(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)*	*(Έτος κτήσης)*
Αποφοίτηση από ΙΕΚ ή αντίστοιχο αναγνωρισμένο δίπλωμα μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή Μεταπτυχιακός Τίτλος:		
(Τίτλος πτυχίου)	*(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)*	*(Έτος κτήσης)*
Δεύτερος (2ος) τίτλος αποφοίτησης από ΙΕΚ ή αντίστοιχο αναγνωρισμένο δίπλωμα μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή Δεύτερος (2ος) Μεταπτυχιακός Τίτλος:		
(Τίτλος πτυχίου)	*(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)*	*(Έτος κτήσης)*
Διδακτορικό Δίπλωμα:		
(Τίτλος πτυχίου)	*(Εκπαιδευτικό ίδρυμα)*	*(Έτος κτήσης)*

Ξένη γλώσσα	**Επίπεδο**	**Τίτλος πιστοποιητικού/Φορέας έκδοσης**

Β. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ *(προσθέστε γραμμές/κελιά εφόσον απαιτούνται)*

Εργασιακή Εμπειρία σε φορείς Γενικής Κυβέρνησης

Παρούσα θέση

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από ..... / ..... / ..... έως ..... / ..... / ..... (..... έτη ..... μήνες)

Φορέας Απασχόλησης:

.....

.....

Οργανική Μονάδα:

.....

.....

Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:

.....

.....

Αντικείμενο εργασίας:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Προηγούμενη θέση

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από ..... / ..... / ..... έως ..... / ..... / .....

Φορέας Απασχόλησης:

.....

.....

Οργανική Μονάδα:

.....

.....

Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:

.....

.....

Αντικείμενο εργασίας:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Προηγούμενη θέση

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από ..... / ..... / ..... έως ..... / ..... / .....

Φορέας Απασχόλησης:

.....

.....

Οργανική Μονάδα:

.....

.....

Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:

.....

.....

Αντικείμενο εργασίας:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Προηγούμενη θέση

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από ..... / ..... / ..... έως ..... / ..... / .....

Φορέας Απασχόλησης:

.....

.....

Οργανική Μονάδα:

.....

.....

Πλήρης τίτλος θέσης εργασίας:

.....

.....

Αντικείμενο εργασίας:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Γ. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ *(προσθέστε γραμμές εφόσον απαιτούνται)*

Είδος/ονομασία εφαρμογής (π.χ. επεξεργασία κειμένου (word)	**Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ** (π.χ. ECDL)

Δ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Δεν μου έχει επιβληθεί πειθαρχική ποινή και δεν εκκρεμεί σε βάρος μου πειθαρχική δίωξη.
- Η αίτηση υποψηφιότητάς μου επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 και επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

..... *(Υπογραφή υποψηφίου)*
..... *(Ονοματεπώνυμο υποψηφίου)*
..... *(Ημερομηνία)*