**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 : ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Πατρώνυμο | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Διεύθυνση | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τηλέφωνο | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τίτλος σπουδών | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Άδεια άσκησης επαγγέλματος | | | | | | **ΝΑΙ** | | | **ΟΧΙ** | | | **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** | | **Βαθμολογία** |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  |
| **ΓΝΩΣΕΙΣ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ (Ομιλία / Γραφή)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Χώρα** | | | | **Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου** | | | | | | **Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο** | | | | **Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο** | | |
| ΑΓΓΛΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΓΑΛΛΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΙΤΑΛΙΚΗ | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| ΑΛΛΗ ……. (σημειώσατε ποια) | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** (συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Α/Α** | **Από** | | **Έως** | | **Μήνες Απασχόλησης** | | | **Φορέας Απασχόλησης - Εργοδότης** | | | | | **Κατηγορία Φορέα (1)** | | **Αντικείμενο Απασχόλησης (θέση – υπευθυνότητα/καθήκοντα)** | | |
| **1. ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 2. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 3. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 4. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 5. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 6. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 7. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 8. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 9. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 10. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| **2. ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 2. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 3. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 4. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 5. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 6. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 7. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 8. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 9. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| 10. |  | |  | |  | | |  | | | | |  | |  | | |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |

(1) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με (Ι) ή (Δ) ή (Ε).

Όπου:

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Α/Α** | **ΓΝΩΣΗ Η/Υ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΡΟΣΩΠΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ** | **ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ Ο ΣΥΣΤΗΝΩΝ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Ο/Η Δηλών/ούσα**