**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, ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΔΙΠΛΩΜΑ |
| 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) |
| Γλώσσα | Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου | Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο | Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ΑΛΛΗ |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |  |  |
| 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. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| α/α | ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |