

Ημερομηνία: / / 20

Στοιχεία Υποψηφίου

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα Πατρός: Ημερομηνία Γέννησης: Φύλο: Άρρεν Θήλυ

Πλήρης Διεύθυνση Διαμονής (Οδός-Αριθμός, Περιοχή, Τ.Κ., Πόλη, Νομός):

Αριθμός Σταθερού Τηλέφωνα: Αριθμός Κινητού Τηλέφωνα: Διεύθυνση Ηλεκ. Ταχ. (e-mail):

Έντυπο Ταυτοπροσωπίας:
 Ταυτότητα Διαβατήριο Άλλο: Αριθμός:

Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.: Α.Μ.Κ.Α.: Α.Μ.Α.:

Όνομασία Τράπεζας: IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού:

Διαθεσιμότητα (ημέρες και ώρες):

Υποχρεωτικό Κριτήριο Επιλογής

⇒ Είστε κάτοχος απολυτηρίου Λυκείου ή άλλης ισότιμης σχολής;..... Ναι Όχι

Επιθυμητά Προσόντα

⇒ Κατηγορία Τίτλου Μεταλυκειακών Σπουδών: Α.Ε.Ι. Α.Τ.Ε.Ι./Τ.Ε.Ι. Ι.Ε.Κ.

Πλήρης Ονομασία Τίτλου Σπουδών:

⇒ Είστε κάτοχος Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών;..... Ναι Όχι

⇒ Έχετε επαγγελματική εμπειρία;..... Ναι Όχι

⇒ Έχετε διδακτική εμπειρία;..... Ναι Όχι

⇒ Έχετε εμπειρία σε επιτηρήσεις εξετάσεων;..... Ναι Όχι

⇒ Είστε κάτοχος πιστοποιητικών κατάρτισης/επιμόρφωσης;..... Ναι Όχι

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω είναι αληθή και μπορώ να τα αποδείξω με τα κατάλληλα δικαιολογητικά.

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι την πολιτική απορρήτου.

Ο/Η Υποψήφιος/α

(υπογραφή)

Αξιολόγηση (συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Ποιότητας)	
<input type="checkbox"/> Θετική	<input type="checkbox"/> Αρνητική
Παρατηρήσεις	Υπεύθυνος Πιστοποίησης
	(υπογραφή)

Ο Φορέας ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΔΜΗΕ διαχειρίζεται με πλήρη εμπιστευτικότητα τα δεδομένα του παρόντος εντύπου.