

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΜΕΣΟ ΦΟΡΕΑ

Νέα Μητροπολιτική Αττική Α.Ε.

Λ. Ανδρέα Συγγρού 236, Αθήνα

210 9213105 | 210 9213946

Attica.id@developattica.gr

project4@developattica.gr

1. Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα πατρός :

2. Διεύθυνση αλληλογραφίας

Οδός και αριθμός :

Πόλη / Περιφέρεια :

Ταχυδρομικός κώδικας :

Αριθμός τηλεφώνου οικίας :

Αριθμός τηλεφώνου εργασίας :

E-mail :

Όνομα και αριθμός τηλεφώνου προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου:

3. Ημερομηνία γέννησης :

5. Προσδιορίστε άλλες Ειδικές Υπηρεσίες για τις οποίες έχετε ή είχατε προταθεί:

6. Τυπική εκπαίδευση (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (ονομασία, πόλη, χώρα)	Τίτλος αποδεικτικού / ειδικότητα	Ημερ/νία χορήγησης

7. Επαγγελματική κατάρτιση ή άλλοι κύκλοι μαθημάτων (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα βεβαιώσεων)

Ίδρυμα / Σχολή / Οργανισμός (ονομασία, πόλη, χώρα)	Τίτλος πτυχίου ή πιστοποιητικού / αντικείμενο	Ημερ/νία χορήγησης

8. Γνώσεις Ξένων Γλωσσών (επισυνάψτε φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών, εάν υπάρχουν)

	Επίπεδο χαμηλότερο του Lower ή αντίστοιχου	Επίπεδο Lower ή αντίστοιχο	Επίπεδο Proficiency ή αντίστοιχο
ΑΓΓΛΙΚΗ			
ΓΑΛΛΙΚΗ			
ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ			
ΙΤΑΛΙΚΗ			
ΑΛΛΗ (σημειώσατε ποια)			

9. Επαγγελματική εμπειρία που απέκτησα μετά το πτυχίο / δίπλωμα (επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας – για τη συμπλήρωση βλ. φύλλο οδηγιών)

9.1 ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από						έως ΣΗΜΕΡΑ							
A. Ακριβής τίτλος θέσης													
Εργοδότης													
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης, να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός των υφισταμένων)													
B. Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας)													
Τίτλος θέσης			Διάρκεια		Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας				Αριθμός ατόμων		Φορέας		
Γ. Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση													
Τίτλος Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας			Διάρκεια		Αντικείμενο Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας			Προϋπολογισμός (εφόσον υπάρχει)		Φορέας		Πηγή Χρηματοδότησης	

9.2 ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΘΕΣΗ

Ημερομηνίες (ημέρα, μήνας, έτος): από έως					
A. Ακριβής τίτλος θέσης					
Εργοδότης					
Περιγραφή αντικειμένου εργασίας (εάν η θέση είναι θέση διοικητικής ευθύνης να αναφερθεί επιπλέον και ο αριθμός υφισταμένων)					
B. Τυχόν πρόσθετες αρμοδιότητες διοίκησης κατά το ανωτέρω διάστημα (Διοίκηση Ομάδων Έργου ή Εργασίας)					
Τίτλος θέσης	Διάρκεια	Αντικείμενο Ομάδας Έργου ή Εργασίας	Αριθμός ατόμων	Φορέας	
Γ. Τυχόν συμμετοχή σε αναπτυξιακά προγράμματα / έργα / μελέτες / έρευνες του Δημοσίου ή / και Ιδιωτικού Τομέα στην ανωτέρω θέση					
Τίτλος Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας	Διάρκεια	Αντικείμενο Προγράμματος / Έργου / Μελέτης / Έρευνας	Προϋπολογισμός (εφόσον υπάρχει)	Φορέας	Πηγή Χρηματοδότησης

10. Γνώσεις - Χειρισμός Η/Υ

Για τις εφαρμογές που ακολουθούν, κατατάξτε τον εαυτό σας σε ένα από τα παρακάτω επίπεδα:

Επίπεδο 1: Απλή χρήση εφαρμογής, Επίπεδο 2: Ευχερής χρήση εφαρμογής & στοιχειώδης σχεδίαση,

Επίπεδο 3: Ευχερής σχεδίαση εφαρμογών

ΕΙΔΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ	ΟΧΙ	ΕΠ1	ΕΠ2	ΕΠ3	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
Επεξεργαστής κειμένου					
Λογιστικό φύλλο					
Βάση δεδομένων					
Εφαρμογή παρουσιάσεων					
Εφαρμογή παρακολούθησης έργων					

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Τυφλό σύστημα	☐	☐
Internet / e-mail	☐	☐
Χειρισμός Ο.Π.Σ.	☐	☐
Χειρισμός άλλων εφαρμογών πληροφορικής		
Αναφέρατε αναλυτικά:		
Γνώσεις προγραμματισμού		
Αναφέρατε αναλυτικά:		

11. Κατάλογος δημοσιεύσεων / Κοινωνική δραστηριότητα

1.
2.
3.
4.
5.
6.

12. Εργασιακή κατάσταση

Σημερινή θέση εργασίας (προσδιορίστε και συμπληρώστε το φορέα):

1. Ειδική Υπηρεσία -----

2. Κεντρική Υπηρεσία ΜΟΔ -----

- Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν είναι πλήρεις και ακριβείς.
- Αναλαμβάνω την υποχρέωση να παράσχω τα σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα και βεβαιώσεις κατά το στάδιο της διαδικασίας αξιολόγησης εφόσον μου ζητηθούν.
- Γνωρίζω ότι ουδέν στοιχείο του φακέλου μου θα μου επιστραφεί.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ