

ΑΡ. ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΜΜ /20	ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΑΞΗ/ΜΕΤΑΦΟΡΑ (άρθρο 91 ν. 4172/2013)	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ
		Αρ. Πρωτοκόλλου

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:		2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		4. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	__ / __ / ____
5. ΑΔΤ:		6. ΑΜΚΑ:	
7. ΦΥΛΟ:	άνδρας <input type="checkbox"/> γυναίκα <input type="checkbox"/>	8. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
9. ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		10. E-MAIL:	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ & ΘΕΣΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:		2. ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ:	
3. ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:		4. ΚΩΔ. ΚΛΑΔ./ΕΙΔΙΚ.:	
5. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΣΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ:	α. αρ.πρ. διαπιστ. πράξης * <input type="text"/>	β. ημ/νία * <input type="text"/>	__ / __ / __

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ [συμπληρώνεται:]

από τον ΑΙΤΟΥΝΤΑ: <input type="text"/>		από τη Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ μετά τον έλεγχο: * <input type="text"/>	
1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ			
1.1. ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ			
α. κωδικός τίτλου		β. βαθμός τίτλου	__ , __ α.* <input type="text"/> β.* <input type="text"/>
1.2. ΓΝΩΣΗ ΞΕΝ. ΓΛΩΣΣΑΣ:	α. άριστη <input type="checkbox"/>	β. πολύ καλή <input type="checkbox"/>	γ. καλή <input type="checkbox"/> α.* <input type="text"/> β.* <input type="text"/> γ.* <input type="text"/>
2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
2.1. ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
3. ΤΡΟΠΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ			
3.1. ΜΕΣΩ ΑΣΕΠ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΑ-ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΡ. 18 Ν.2190/94 (ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡ.):	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
3.2. ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΥΠΟ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΑΣΕΠ:	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
3.3. ΒΑΣΕΙ Ν.1648/1986 Ή Ν.2643/1998:	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
3.4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΜΕ ΜΕΛΟΣ ΑΣΕΠ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ:	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
4. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ			
4.1. ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΕΚΘ. ΑΞΙΟΛ/ΣΗΣ [μ.ο. τελευταίων 8 ετών]:	<input type="text"/>		* <input type="text"/>
5. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
5.1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:	<input type="text"/>		* <input type="text"/>

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ (συνέχεια) [συμπληρώνεται:]

από τον ΑΙΤΟΥΝΤΑ:

από τη Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
μετά τον έλεγχο: *

6. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΠΟΙΝΕΣ

6.1. ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΕΩΣ ΤΙΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ 12 ΜΗΝΩΝ:	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
6.2. ΣΤΕΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ 1 ΕΩΣ 5 ΕΤΗ:	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
6.3. ΥΠΟΒΙΒΑΣΜΟΣ ΕΩΣ 2 ΒΑΘΜΟΥΣ:	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>
6.4. ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΠΑΥΣΗ 3-12 ΜΗΝΕΣ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΣΤΕΡΗΣΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ:	<input type="text"/>	*	<input type="text"/>

Δ. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Εφόσον προβλέπονται ειδικά πρόσθετα βαθμολογούμενα κριτήρια, συμπληρώστε κατάλληλα τα παρακάτω πεδία:

1. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	2. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	3. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	4. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	5. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	6. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>
* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>
7. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	8. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	9. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	10. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	11. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>	12. α.Κωδικ. β.Τιμή <input type="text"/>
* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>

Ε. ΕΙΔΙΚΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ Ή/ΚΑΙ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ

Εφόσον απαιτούνται ειδικά προσόντα ή/και ιδιότητες, συμπληρώστε κατάλληλα τα παρακάτω πεδία:

1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>
7. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>	9. <input type="text"/>	10. <input type="text"/>	11. <input type="text"/>	12. <input type="text"/>
* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>

ΣΤ. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙ ΙΣΟΒΑΘΜΙΑΣ

1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1.1. ΕΓΓΑΜΟΣ: * 1.2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤ/ΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ: *

2. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

2.1. ΣΥΝΟΛ. ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΤΡΕΧΟΝ. ΟΙΚ. ΕΤΟΥΣ: *

Ζ. ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ (ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ)

1η			2η			3η			4η			5η		
6η			7η			8η			9η			10η		
11η			12η			13η			14η			15η		
16η			17η			18η			19η			20ή		
21η			22η			23η			24η			25η		
26η			27η			28η			29η			30ή		
31η			32η			33η			34η			35η		
36η			37η			38η			39η			40ή		
41η			42η			43η			44η			45η		
46η			47η			48η			49η			50ή		
51η			52η			53η			54η			55η		
56η			57η			58η			59η			60ή		

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

		παρελήφθη	ελλείπει	
1.		*	*	ο αρμόδιος για την παραλαβή υπάλληλος Ονοματεπώνυμο – υπογραφή
2.		*	*	
3.		*	*	
4.		*	*	
5.		*	*	
6.		*	*	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν. 1599/1986.

Ο/Η αιτών/-ούσα:

.....
Ονοματεπώνυμο

.....
Υπογραφή

.....
Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Η αρμόδια υπηρεσία, αφού έλεγξε τα δηλωθέντα από τον/την αιτούντα/-ούσα προσόντα και ιδιότητες των Πινάκων Γ., Δ., Ε., ΣΤ. της αίτησης, βεβαιώνει ότι τα στοιχεία αυτά όπως έχουν διαμορφωθεί κατόπιν τυχόν διορθώσεων αποδεικνύονται με βάση τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση πιστοποιητικά.

Ο/Η βεβαιών/-ούσα (για την αρμόδια υπηρεσία)
ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....
Ονοματεπώνυμο – ιδιότητα