**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

**Προς:** ΜΟΔ ΑΕ

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ\***

1. Επώνυμο:…………………………………………………………………………………….

2. Όνομα:………………………………………………………………………………………...

3. Πατρώνυμο:………………………………………………………………………………….

4. Ημερομηνία γέννησης:………………………………………………………………………

6. Διεύθυνση κατοικίας: ……………………………………………………………………….

7. Τηλέφωνο οικίας:…………………………………………………………………………….

8. Τηλέφωνο εργασίας: ………………………………………………………………………...

9. Κινητό τηλέφωνο: ……………………………………………………………………………

8. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):…………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………….

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ \***

1. Σχέση εργασίας: …………………………………………………………………………….

2. Φορέας οργανικής θέσης: ………………………………………………………………….

3. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί:……………………………………………………………

4. Θέση που κατέχει ο υποψήφιος:……………………………………………………………

5. Εκπαιδευτική Βαθμίδα (ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ):…………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπηρεσία** | **Κωδικός θέσης** | **Απαιτούμενο πτυχίο/ Απαιτούμενη ειδική εμπειρία κατά περίπτωση** | **Πρωτόκολλο**  (Η στήλη συμπληρώνεται από τη ΜΟΔ ΑΕ) |
|  |  |  |  |

**ΘΕΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ\***:

**……./………/201…**

**Ο /Η αιτ…………………….**