**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΔIΕΝΘΥΝΣΕΩΝ** | | |
| ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΑΡΙΘ ...... |  | Αρ. πρωτ ......... |
| ΠΡΟΣ:  (Διεύθυνση Διοικητικού/Προσωπικού του φορέα, στον οποίο ανήκει οργανικά ο υποψήφιος) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ** | |
| **Α.1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**: | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | |
| ΟΝΟΜΑ: | |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΤΡΟΣ: | |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ: | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | |
| ΑΔΤ: | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: /FAX: | |
| ΚΙΝΗΤΟ: | |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 1. (εργασίας) | |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 2. (υπηρεσίας στην οποία υπηρετώ) | |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 2. (κατοικίας) | |
| Ε-ΜΑΙ Ι: 1. (εργασίας) | |
| Ε-ΜΑΙ Ι: 2. (προσωπικό) | |
| **Α.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:** | |
| ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: | |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ΕΚΠΑΙΔ. ΒΑΘΜΙΔΑ: | |
| ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | |
| ΒΑΘΜΟΣ: | |
| ΦΟΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ: | |
| ΦΟΡΕΑΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΥΠΗΡΕΤΩ: | |
| **Α.3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (στην οποία ανήκει ο** | |
| **υπάλληλος)** |  |
| ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ: | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |
| Ε - ΜΑΙL: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α.4. ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ:** | | |  |
| (Δυνατότητα επιλογής του συνόλου των θέσεων. Επιλέξτε με βάση τη σειρά προτίμησής σας, σημειώνοντας 1 έως 2) | | |
| Α/Α | **ΦΟΡΕΑΣ** | **ΘΕΣΕΙΣ ΕΥΘΥΝΗΣ** | **ΕΠΙΛΟΓΗ** |
| 1 | **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ** | ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ |  |
| 2 | **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ** | ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α.5. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:**  (συμπληρώστε με Χ όσες από τις παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή σας) | |
| Ανήκω οργανικά σε δημόσια υπηρεσία ή Ν.Π.Δ.Δ ή Ανεξάρτητη Αρχή ή ΟΤΑ β΄ βαθμού ή ΝΠΔΔ αυτών, είμαι μόνιμος υπάλληλος ή με σχέση εργασίας Ι.Δ.Α.Χ., και υπάγομαι στις διατάξεις του Υπαλληλικού  Κώδικα (ν. 3528/2007) |  |
| Είμαι υπάλληλος κατηγορίας/εκπαιδευτικής βαθμίδας **ΠΕ** |  |
| Ανήκω σε κλάδο, οι υπάλληλοι του οποίου προβλέπεται από τις οικείες οργανικές διατάξεις ότι μπορούν να προΐστανται στις προκηρυσσόμενες θέσεις ήτοι:  **ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ή ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΣΥ με βαθμό Δ/ντή**  **ή ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ** |  |
| Κατέχω πτυxίο ή δίπλωμα Τμήματος ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 50/2001, όπως ισχύει. |  |
| Είμαι υπάλληλος του κλάδου **ΠΕ ΙΑΤΡΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΣΥ** με βαθμό **Δ/ΝΤΗ**  (άρθρο 6 παρ.2 του ν.2519/1997, Α΄165) |  |
| Κατέχω το βασικό τίτλο σπουδών, οποίος αποτελεί το τυπικό προσον των κλάδων των υπαλλήλων του οποίου προβλέπεται από τις οικείες οργανικές διατάξεις να προΐστανται στις προκηρυσσόμενες θέσεις . |  |
| Έχω ασκήσει καθήκοντα προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης για ένα (1) έτος τουλάχιστον ή |  |
| Έχω ασκήσει καθήκοντα προϊσταμένου Διεύθυνσης για τρία (3) τουλάχιστον έτη ή |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Είμαι κάτοχος αναγνωρισμένου συναφούς διδακτορικού διπλώματος και κατέχω  βαθμό Α΄ με πλεονάζοντα χρόνο τουλάχιστον οκτώ (8) έτη στο βαθμό αυτόν ή |  |
| Είμαι απόφοιτος όπως Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης  (Ε.Σ.Δ.Δ.Α.) και κατέχω βαθμό Α΄ με πλεονάζοντα χρόνο τουλάχιστον οκτώ (8)  έτη στο βαθμό αυτόν ή |  |
| Είμαι κάτοχος αναγνωρισμένου συναφούς μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και κατέχω βαθμό Α΄ με πλεονάζοντα χρόνο τουλάχιστον οκτώ (8) έτη στο βαθμό αυτόν ή |  |
| Κατέχω το βαθμό Α΄ με πλεονάζοντα χρόνο τουλάχιστον δέκα (10) έτη στο  βαθμό αυτόν. |  |
| **Α.6. ΚΩΛΥΜΑΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΟΠΩΣ ΟΜΑΔΕΣ ΘΕΣΕΩΝ: (συμπληρώστε με Χ όσες από όπως παρακάτω επιλογές ισχύουν στην περίπτωσή όπως)** | |
| Δεν αποχωρώ αυτοδικαίως από την υπηρεσία εντός όπως (1) έτους από την  ημερομηνία λήξης όπως προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. |  |
| Δεν διανύω δοκιμαστική υπηρεσία, δεν τελώ σε διαθεσιμότητα ή αργία, δεν  έχω καταδικαστεί τελεσιδίκως για τα αναφερόμενα στη παρ. 1 του άρθρου 8 του Υ.Κ. (ν. 3528/2007) αδικήματα, δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα μέχρι τη διαγραφή όπως ποινής κατά το άρθρο 145 του Υ.Κ. |  |
| Δεν υπηρετώ κατ’ εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 7 του ν. 4111/2013 (Α’18), όπως ισχύει. |  |
| Είμαι αξιολογητής υπαλλήλων κατ’ άρθρο 15 του ν.4369/2016 και έχω εκπληρώσει την υποχρέωση αξιολόγησης των υφισταμένων μου για το έτος 2016. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Α.7. ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΚΤΟΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ** | |
| Έχω υποβάλει αίτηση για αναγνώριση προϋπηρεσίας, σύμφωνα με τις παρ.2,3 και 6 του άρθρου 98 του Υ.Κ. και του π.δ.69/2016, της οποίας η εξέταση εκκρεμεί και θα γνωστοποιήσω εγγράφως στο αρμόδιο υπηρεσιακό συμβούλιο την υποβολή της αίτησης υποψηφιότητάς μου στην παρούσα προκήρυξη. |  |

**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. Σε περίπτωση ανακρίβειας, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν. 1599/1986.

**Ο/Η αιτών/-ούσα:**

------------------------------ Υπογραφή

-------------------------------- Ημερομηνία

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Β. ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** | | |
| **Β.1. ΤΥΠΙΚΑ-ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ** | | |
| **ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:** | | |
| Τίτλος πτυχίου | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
| **ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΗΣ ΙΔΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΒΑΘΜΙΔΑΣ:** | | |
| Τίτλος πτυχίου | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
| **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΙΤΛΟΙ ΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ:** | | |
| Τίτλος πτυχίου | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
| **ΣΥΝΑΦΕΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ**: | | |
| Τίτλος Διδακτορικού Διπλώματος | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
| **ΣΥΝΑΦΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ**: | | |
| Τίτλος Μεταπτυχιακού | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
| **ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΣΥΝΑΦΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ**: | | |
| Τίτλος Μεταπτυχιακού | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
| **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΙΤΛΟΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ:** | | |
| Διδακτορικό Δίπλωμα/ Μεταπτυχιακός Τίτλος | Εκπαιδευτικό ίδρυμα | Έτος κτήσης |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΣΔΔΑ:** | | | | |
| Τμήμα Εξειδίκευσης (εάν υπάρχει) | | Εκπαιδευτική Σειρά | | Έτος αποφοίτησης |
|  | |  | |  |
| **ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ:** | | | | |
| Ξένη γλώσσα | Επίπεδο | | Τίτλος πιστοποιητικού/Φορέας έκδοσης | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ:** (της τελευταίας δεκαετίας, όπως ορίζεται στις διατάξεις της υποπερ.  ζζ΄ της περ. α΄ της παρ. 3 του άρθρου 85 του Υπαλληλικού Κώδικα): | | | |
| Φορέας Επιμόρφωσης | Πρόγραμμα Επιμόρφωσης | Ημέρες/Ώρες επιμόρφωσης | Έτος παρακολούθησης |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β.2. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΕΥΘΥΝΗΣ** | | | | |
| **Β.2.1. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΚΑΙ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ**  **ΕΥΘΥΝΗΣ** | | | | |
| Διάρκεια  απασχόλησης (έτη/μήνες) | Φορέας απασχόλησης | Οργανική μονάδα | Θέση | Περιγραφή  Αντικειμένου  εργασίας |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β.2.2. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΕΙ ΩΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ** | | | | | | | |
| Διάρκεια  απασχόλησης | Φορέας απασχόλησης | | | Θέση/ Ιδιότητα | | Περιγραφή αντικειμένου εργασίας | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| **Β.3. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | | |
| **Β.3.1. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΥΛΛΟΓΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ** | | | | | | | |
| Ιδιότητα | Φορέας | | Αντικείμενο εργασιών | | | | Έτος συμμετοχής |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| **Β.3.2. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ** | | | | | | | |
| Είδος  συγγραφικού έργου | | Τίτλος συγγραφικού έργου | | | Δημοσίευση σε: | | Έτος δημοσίευσης |
|  | |  | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| **Β.3.4. ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΕ ΗΜΕΡΙΔΕΣ, ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΛΠ.** | | | | | | | |
| Είδος δραστηριότητας (π.χ. ανακοίνωση, εισήγηση) | | Φορέας διοργάνωσης | | Θέμα εισήγησης/ανακοίνωσης | | Έτος διεξαγωγής | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Β.3.5. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | | | |
| Είδος διδακτικής  εμπειρίας | | Φορέας | | Θέμα | | Έτος | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **Β.3.6. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΠΕΡΑΝ ΤΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ** | | | | | | | |
| Φορέας επιμόρφωσης | | | Πρόγραμμα επιμόρφωσης | | Ημέρες επιμόρφωσης | | Έτος επιμόρφωσης |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |

**Β.3.7. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ:**

Είδος γνώσης

(π.χ. επεξεργασία κειμένου) Τρόπος κτήσης της γνώσης χειρισμού Η/Υ

**Β.3.8. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

------------------------------

Υπογραφή

…………………………………………… (Ονοματεπώνυμο υποψηφίου)

--------------------------------

Ημερομηνία