**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 ΥπαλληλικούΚώδικα (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 κατέχωβαθμό 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 στοβαθμό 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 τηνημερομηνία λήξης όπως προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. |  |
| Δεν διανύω δοκιμαστική υπηρεσία, δεν τελώ σε διαθεσιμότητα ή αργία, δενέχω 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** |
| Διάρκειααπασχόλησης (έτη/μήνες) | Φορέας απασχόλησης | Οργανική μονάδα | Θέση | ΠεριγραφήΑντικειμένουεργασίας |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Β.2.2. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΕΙ ΩΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ** |
| Διάρκειααπασχόλησης | 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** |
| Είδοςσυγγραφικού 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 διδακτικήςεμπειρίας | 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