



ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΚΕΝΤΡΟΥ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

ΕΔΡΑ : Αγ. Μελετίου 166 – 10445 – ΑΘΗΝΑ ☎ 210 5911498 📠 210 5319409
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Καυτατζόγλου & Παπάφη 36 – 54639 – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ☎ 2310 835990

www.kek-cmh.gr - info@kek-cmh.gr

Α Ι Τ Η Σ Η
Υ Π Ο Ψ Η Φ Ι Ο Υ Κ Α Τ Α Ρ Τ Ι Ζ Ο Μ Ε Ν Ο Υ
Ε Π Ι Χ Ε Ι Ρ Η Σ Ι Α Κ Ο Π Ρ Ο Γ Ρ Α Μ Μ Α

«ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ»

ΠΡΑΞΗ: «Εκπαιδευτικές δράσεις για την υποστηριζόμενη απασχόληση ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην ελεύθερη αγορά εργασίας»

ΥΠΟΕΡΓΟ: «Κατάρτιση Ληπτών Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας» (ΟΠΣ 365721/3)

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: «Υπάλληλος γενικών καθηκόντων – βοηθητικό προσωπικό»

Πληροφοριακά στοιχεία

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου:

Ημερομηνία: / / 2012

Αριθμός Πρωτοκόλλου:



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

1. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.1. Επώνυμο:	
1.2. Όνομα:	
1.3. Όνομα Πατέρα/Μητέρας:	
1.4. Διεύθυνση Κατοικίας:	<i>(Οδός)</i> <i>(Τ.Κ.)</i> <i>(Πόλη)</i> <i>(Νομός)</i>
1.5. Τηλέφωνα Επικοινωνίας:	1. 2. 3. (κινητό)
1.6. Ημερομηνία/τόπος γέννησης	
1.7. Φύλο:	<input type="checkbox"/> Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα
1.8. Υπηκοότητα:	<input type="checkbox"/> Ελληνική <input type="checkbox"/> Άλλη (αναφέρατε):
1.9. Αριθμός Ταυτότητας: 1.9^A ΑΜΚΑ/ΑΜ ΙΚΑ: 1.9^B ΑΦΜ/ΔΟΥ:	
1.10. Κοινωνικά και άλλα κριτήρια:	<input type="checkbox"/> Μέλος μονογονεϊκής οικογένειας <input type="checkbox"/> Μέλος πολύτεκνης οικογένειας <input type="checkbox"/> Μακροχρόνια άνεργος, -η (διάστημα ανεργίας μεγαλύτερη των 12 μηνών)

<p>1.11. Ημερομηνία έκδοσης ισχύουσας Κάρτας Ανεργίας :</p> <p>...../...../.....</p> <p>(ημέρα) (μήνας) (έτος)</p>	
<p>1.12. Είστε επιδοτούμενος άνεργος:</p> <p><input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>(Σημειώστε με Χ το αντίστοιχο τετράγωνο)</p>	
<p>1.13. Οικογενειακή κατάσταση:</p> <p><input type="checkbox"/> Άγαμος / η</p> <p><input type="checkbox"/> Έγγαμος / η</p>	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ / ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

2.1. Εκπαιδευτικό επίπεδο:	<input type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό/Διδακτορικό			
	<input type="checkbox"/> Πτυχίο Α.Ε.Ι. / Τ.Ε.Ι			
	<input type="checkbox"/> Δίπλωμα Ι.Ε.Κ.			
	<input type="checkbox"/> Πτυχίο Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου			
	<input type="checkbox"/> Απολυτήριο Γενικού Λυκείου ή Εξατάξιου Γυμνασίου			
	<input type="checkbox"/> Απολυτήριο Γυμνασίου			
	<input type="checkbox"/> Απολυτήριο Δημοτικού			
2.2. Ποιες ξένες γλώσσες γνωρίζετε:				
Γλώσσα	Πτυχίο	Πολύ καλά	Καλά	Μέτρια
Αγγλική		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλη (προσδιορίσετε)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3. Πρόσθετες γνώσεις (προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης διάρκειας τουλάχιστον 300 ωρών και άνω) που έχετε αποκτήσει μετά την απόκτηση βασικών τίτλων σπουδών:		
Πρόγραμμα κατάρτισης (τίτλος)	Αρ. ωρών	Έτος

2.4. Ποιοι από τους παρακάτω λόγους επέδρασαν στην επιλογή του συγκεκριμένου προγράμματος κατάρτισης:

- Η βελτίωση των επαγγελματικών μου προσόντων
- Οικονομικοί λόγοι (επιδότηση)
- Το οικογενειακό και φιλικό περιβάλλον
- Άλλο.

Αναφέρατε:

.....
.....

3. ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

3.1. Από πού μάθατε το συγκεκριμένο πρόγραμμα κατάρτισης

- Από τις Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.
(Κ.Π.Α., Τοπικές Υπηρεσίες Απασχόλησης, Γραφεία Ευρέσεως Εργασίας)
- Από το INTERNET
- Από το οικογενειακό και φιλικό περιβάλλον
- Άλλο.

Αναφέρατε

.....
.....

Συνημμένα υποβάλλω: *Επιλέξτε ανάλογα με τα δικαιολογητικά (αντίγραφα) που υποβάλλετε*

- Κάρτα ανεργίας σε ισχύ
- Γνώματευση Δημόσιου Νοσοκομείου ή αντίστοιχου Φορέα
- Παραπεμπτικό του οικείου ΚΠΑ
- Φωτοτυπία ταυτότητας
- Βεβαίωση απόδοσης ΑΦΜ
- Λοιπά δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν σπουδές, επαγγελματική εμπειρία κλπ (αναφέρατε)

.....
.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρω είναι ακριβή, ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα (ανελλιπής παρακολούθηση μαθημάτων, συμμετοχή στην πρακτική άσκηση, κλπ.).

___ / ___ / 2012

Ο / Η αιτών / αιτούσα και δηλών / δηλούσα

.....