

ΣΟΧ /

Αριθ. ανακοίνωσης
[συμπληρώνεται
από τον υποψήφιο]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΕΛΑΗΕ ΣΟΧ
για πρόσληψη στη ΔΕΛΑΗΕ Α.Ε. με
σύμβαση ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
(άρθρο 4 του Ν. 4643/2019)

Αριθ. πρωτ/ίου
αίτησης

[συμπληρώνεται
από το φορέα πρόσληψης]

Α. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία της Υπηρεσιακής Μονάδας στην οποία ανευθύνετε την αίτηση]

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σμύλεο X) τα στοιχεία σας στοιχεία]

1. Επώνυμο: 2. Όνομα: 3. Όν. πατέρα: 4. Όν. μητέρας: 5. Ημ/ια γέννησης: 6. Φύλο: Α Β Γ

7. Α.Δ.Τ.: 8. ΑΜΚΑ: 9. Τόπος κατοικίας: 10. Οδός: 11. Αριθ.: 12. Τ.Κ.: 13. Τηλέφωνο (με κωδικό): 14. Κινητό: 15. e-mail:

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας **NE** ή **TE** ή **AE** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στην α., β. ή γ. περίπτωση) και το έτος κτήσης του (στην δ.). για τις ειδικότητες κατηγορίας **VE** συμπληρώστε **πίνακα** τη στήλη α. **Εφόσον απαιτείται συγκεκριμένος τίτλος σπουδών από την ανακίνωση**]

α. ονομασία τίτλου	α. έτος κτήσης
β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)	γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)
δεκαδικός	ακέραιος
ακέραιος	ακέραιος
αριθμ. αριθμ. αριθμ. αριθμ.	αριθμ. αριθμ. αριθμ. αριθμ.

2.						
1.						

Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (Τυπικά & Τυχόν Πρόθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την ειδικότητα ή τις ειδικότητες θέσεις απαιτούνται από την ανακίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ.: άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]

1.

2.

3.

Ε. ΕΠΙΔΙΟΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ [δηλώστε ποιος από τις θέσεις έκτακτου προσωπικού της ανακίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (μέσο α.) και κατογράψτε για καθένα από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην ανακίνωση, αν διαθέτετε εντοπιότητα (μέσο β.), αν κατέχετε το κείμενο προσόντα επιλογής ή τυχόν ειδικότητα και σε ποιο βαθμό επικουρίας (μέσο γ.) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε (μέσο δ.).]

1 ^η επιλογή	2 ^η επιλογή	3 ^η επιλογή	4 ^η επιλογή	5 ^η επιλογή
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

α. Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμηση σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακίνωση]				
β. Βαθμός εντοπιότητας (*) [αναγράψτε 1 εφόσον η αντίστοιχη προτίμηση σας αφορά θέση υπηρεσίας που βρίσκεται σε περιοχή για την οποία προβλέπεται από την ανακίνωση πρόσληψη των μόνιμων κατοίκων]				
γ. Κύρια ή επικουρική προσόντα [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε το κύριο προσόν) ή Α ή Β ή Γ κτλ. (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)]				
δ. Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθένα από τις προτιμήσεις σας]				

Σημείωση: Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων, χρησιμοποιείτε νέο έντυπο ΣΟΧ

Σημείωση: Εφόσον ανακινώνονται θέσεις σε περιοχές των οποίων οι μόνιμοι κάτοικοι προτάσσονται στους τίτλους κατά της, οι περιοχές αυτές αναφέρονται στην ενότητα «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» της οικείας ανακίνωσης

Πορδουφια ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΩΝΤΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΙΩΗΗ ΕΚΤΑΚΤΟΥ
ΠΡΟΩΝΤΙΚΟΥ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ .../.....

Ημερομηνία: Ο/Η υποψήφιοι.....

Όνοματεπώνυμο: [υπογραφή]