



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ

υπ' αριθμ. πρωτ. / - -
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΝΟΜΟΣ/ΠΟΛΗ:

(Η ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:							
ΟΝΟΜΑ:							
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		(αριθμητικώς)	ΦΥΛΟ: ¹	Ανδρας	<input type="checkbox"/>	Γυναίκα	<input type="checkbox"/>
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:							
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΛΗ/ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:			e-mail:				

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην Πρόσκληση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση

<ul style="list-style-type: none"> ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ Τίτλος Σπουδών 	<input type="text"/> ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	<input type="text"/> ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ
<ul style="list-style-type: none"> ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ 	<input type="checkbox"/> 1 ^ο <input type="checkbox"/> 2 ^ο	<ul style="list-style-type: none"> ΜΗ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ <input type="checkbox"/> 1 ^ο <input type="checkbox"/> 2 ^ο
<ul style="list-style-type: none"> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ 	<input type="checkbox"/> 1 ^ο <input type="checkbox"/> 2 ^ο	<ul style="list-style-type: none"> ΜΗ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ <input type="checkbox"/> 1 ^ο <input type="checkbox"/> 2 ^ο
<ul style="list-style-type: none"> ΕΜΠΕΙΡΙΑ² στο αντικείμενο της θέσης (σε μήνες): 	(καταγράφεται το σύνολο με προσέγγιση δύο δεκαδικών ψηφίων)	

- ΛΟΙΠΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ** (όπως αναφέρονται στην Πρόσκληση για τις αντίστοιχες θέσεις / ειδικότητες)

Γνώση Η/Υ	Άδεια άσκησης επαγγέλματος	Άδεια τίτλου ειδικότητας	Επαγγελματική Ταυτότητα μέλους	Ιατρικού Συλλόγου	ΣΚΛΕ	ΕΝΕ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Όλα τα τετράγωνα απαντώνται συμπληρώνοντάς τα με Χ

² Όπως προκύπτει από την ΥΔ του ν. 1599/1986 που καταθέτει ο υποψήφιος

▪ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ (περιγράψτε)

	Άριστη	Πολύ καλή	Καλή
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Συνημμένα υποβάλλω τα δικαιολογητικά με α/α 2-6, όπως αναφέρονται στην Ενότητα: Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ της Πρόσκλησης:

α/α δικαιολογητικού σύμφωνα με την Πρόσκληση

1.
2.
3.
4.
5.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα τα κάτωθι και γνωρίζω ότι σε περίπτωση ανακρίβειας θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται απ' το τις διατάξεις του ν. 1599/1986:

1. Τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή
2. Δεν έχω υποβάλει αίτηση για θέσεις άλλης κατηγορίας ή για άλλο Νομό στην παρούσα Πρόσκληση
3. Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας Πρόσκλησης, τους οποίους αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα

.....
**Όνοματεπώνυμο &
υπογραφή υποψηφίου/ίας**

.....
Ημερομηνία