

«ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕΡΟΥΣ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΣΤΟ ΕΡΓΟ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ EGF/2021/008/ EL Attica Electrical Equipment Manufacturing» στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα (έργο) με τίτλο «ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ 27 ΤΗΣ ΝΑΣΕ ΑΝΑΘ. 2 (ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ) ΣΤΗΝ ΕΠΙΠΕΔΟΥ NUTS 2 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ (EL30)»

ΜΗΤΡΩΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ με κωδικό EGF/2021/008/ EL Attica Electrical Equipment Manufacturing» στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα (έργο) με τίτλο «ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ 27 ΤΗΣ ΝΑΣΕ ΑΝΑΘ. 2 (ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ) ΣΤΗΝ ΕΠΙΠΕΔΟΥ NUTS 2 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ (EL30)» Ενέργεια Α

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II : Βιογραφικό Σημείωμα

Προς: Φορέα υλοποίησης «ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ Α.Ε»

Ημερομηνία/...../ 2023

(αριθ. Πρωτ αίτησης .:

Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ *			
Επώνυμο			
Όνομα			
Όνομα πατρός			
Α. Δ. Ταυτότητας			
Ημερομηνία γέννησης			
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ – ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
Οδός, αριθμός, ΤΚ			
Δήμος μόνιμης κατοικίας		Νομός/ Περιφέρεια	
Σταθερό τηλέφωνο			
Κινητό τηλέφωνο			
e-mail			



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

3. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ					
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	ΑΕΙ/ΑΤΕΙ (Διευκρινίστε)	Τμήμα	Πόλη/Χώρα	Ακριβής Τίτλος Σπουδών	Ημερομηνία Απόκτησης Τίτλου Σπουδών

4. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ				
Φορέας Επιμόρφωσης	Ακριβής Τίτλος Προγράμματος Επιμόρφωσης	Πόλη/Χώρα	Διάρκεια Προγράμματος	Ημερομηνία Απόκτησης Τίτλου Επιμόρφωσης



5. ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Άνεργος		Χρόνος ανεργίας (σε μήνες)						
Εργαζόμενος								
Αυτοαπασχολούμενος / Ελεύθερος επαγγελματίας								
Φορέας απασχόλησης / Εργοδότης	Τομέας		Καθεστώς απασχόλησης				Καθήκοντα / Αντικείμενο απασχόλησης	Από: (μήνας/έτος)
	Δημόσιος Τομέας	Ιδιωτικός Τομέας	Σύμβαση εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου	Σύμβαση εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου	Σύμβαση έργου	Άλλο		

ΠΡΟΣΟΧΗ

1. Σε περίπτωση που την τρέχουσα χρονική περίοδο εργάζεστε μόνο ως ελεύθεροι επαγγελματίες, τότε στη στήλη *Φορέας Απασχόλησης/Εργοδότης* συμπληρώνετε τα στοιχεία του Φορέα στον οποίο παρέχετε υπηρεσίες την τρέχουσα χρονική περίοδο και στη στήλη *Καθεστώς απασχόλησης* επιλέγετε *Σύμβαση έργου*. Εάν παρέχετε υπηρεσίες σε παραπάνω από έναν Φορέα, τότε προχωρήστε σε αντίστοιχο αριθμό ξεχωριστών εγγραφών ανά γραμμή.
2. Σε περίπτωση που την τρέχουσα χρονική περίοδο εργάζεστε ως ελεύθεροι επαγγελματίες και ταυτόχρονα ως μισθωτοί, τότε προχωρήστε σε ξεχωριστές εγγραφές ανά γραμμή.



6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ/ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
Θέση ή Έργο	Εργοδότης / Φορέας υλοποίησης	Καθήκοντα	Διάρκεια Απασχόλησης



Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ
Υπουργείου Εργασίας και
Κοινωνικών Υποθέσεων
Γενική Γραμματεία Ενίσχυσης
της Απασχόλησης



7. ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ

Ξένες γλώσσες	
Οργανωτικές / επικοινωνιακές δεξιότητες και	
Δεξιότητες πληροφορικής	
Άδεια οδήγησης	
Πρόσθετες πληροφορίες Αναφέρετε πρόσθετα στοιχεία που θεωρείτε εσείς άξια αναφοράς σχετικά με τα προσόντα σας και τα οποία δεν έχουν καλυφθεί επαρκώς στα προηγούμενα πεδία της αίτησης (μέγιστο όριο 200 λέξεις).	



Ενημερώνεστε ότι τα στοιχεία που δηλώνετε στο «βιογραφικό σημείωμα» θα πρέπει να είναι ακριβή και αληθή. Ο φορέας υλοποίησης «ΔΗΜΗΤΡΑ Εκπαιδευτική Συμβουλευτική Α.Ε». διατηρεί το δικαίωμα να αποκλείσει τον υποψήφιο από την περαιτέρω διαδικασία εφόσον αυτός δεν είναι σε θέση να τεκμηριώσει πλήρως τα αναφερόμενα στο βιογραφικό σημείωμα εφόσον του ζητηθεί.

Ενημερώνεστε και αποδέχεστε ρητά και ανεπιφύλακτα το δικαίωμα του φορέα υλοποίησης «ΔΗΜΗΤΡΑ Εκπαιδευτική Συμβουλευτική Α.Ε». να τηρεί αρχείο προσωπικών δεδομένων και ευαίσθητων δεδομένων κατά τους ορισμούς του ν. 2472/1997. Ο φορέας υλοποίησης «ΔΗΜΗΤΡΑ Εκπαιδευτική Συμβουλευτική Α.Ε». είναι δυνατόν να επεξεργάζεται τμήμα ή το σύνολο των δεδομένων για στατιστικούς σκοπούς.

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τα παραπάνω.

(Υπογραφή)

Ο/Η

