



**ΔΙΚΤΥΟ ΔΟΜΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ**

Αριθμός Πρωτοκόλλου (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο Φορέα) :

**Προσωπικά Στοιχεία**

Επώνυμο:	Όνομα :	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	Φύλο:
Διεύθυνση :	Τ.Κ.:	Πόλη:
ΟΤΑ:	Χώρα:	
Τηλέφωνο:	Fax:	Κινητό:
E-mail:	Ημερ. Γένν.:	Τόπος:
A.Δ.Τ.:	A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
Αρ.μητρ. ΙΚΑ:	Αρ.Κάρτας ανεργίας:	Επίδομα ανεργίας:
A.Μ.Κ.Α.:	Άνεργος από:	Επίδομα έως:
Υπηκοότητα:	Εθνικότητα:	Ομογενής:
Χώρα προέλ.:		

**Κοινωνικά Στοιχεία**

Κατηγορία καταρτιζομένων/ωφελουμένων:		
Οικογενειακή κατάσταση:	Μέλος πολύτεκνης οικογ.:	Μέλος μονογονεϊκής οικογ.:
Αρ.παιδιών:	Αρ.προστατ.μελών:	Αρ.μελών οικογ.:
Δίπλωμα αυτοκινήτου:	Δίπλωμα Μοτοσυκλέτας:	
Στρατιωτικές Υποχρεώσεις:		
Ανήκετε σε Ευπαθή Κοινωνικά Ομάδα:		

**Εκπαίδευση**

Επίπεδο εκπαίδευσης:	Σχολή:	
Τίτλος πτυχίου:		
Βαθμός:	Έτος :	Αναγνώριση:
Επίπεδο εκπαίδευσης:		
Σχολή:		
Τίτλος πτυχίου:		
Βαθμός:	Έτος :	Αναγνώριση:
Επίπεδο εκπαίδευσης:		
Σχολή:		
Τίτλος πτυχίου:		
Βαθμός:	Έτος :	Αναγνώριση:

**Ξένες Γλώσσες**

Γλώσσα :	Πτυχίο:	Έτος:	
Γνώση (Βασική, Μέτρια, Καλή, Πολύ καλή, Άριστη)	Ομιλία	Γραφή	Κατανόηση
Γλώσσα :			
Πτυχίο:			
Έτος:			
Γνώση (Βασική, Μέτρια, Καλή, Πολύ καλή, Άριστη)	Ομιλία	Γραφή	Κατανόηση

**Κατάρτιση**

Τίτλος Προγράμματος	Είδος	Φορέας	Ώρες	Έτος	Επίπεδο

**Εργασιακή Εμπειρία**

Επωνυμία: Αντ. Δραστηριότητας:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: Fax:

E-mail: URL:

Θέση: Από: Έως:

Σχέση/Τύπος Εργασίας: Πρόγραμμα Απασχόλησης:

Επίπεδο σχέσης με κατάρτιση: Φορέας προώθησης:

Αναγγελία (αρ/ημ): Λόγος διακοπής:

Επωνυμία: Αντ. Δραστηριότητας:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: Fax:

E-mail: URL:

Θέση: Από: Έως:

Σχέση/Τύπος Εργασίας: Πρόγραμμα Απασχόλησης:

Επίπεδο σχέσης με κατάρτιση: Φορέας προώθησης:

Αναγγελία (αρ/ημ): Λόγος διακοπής:

**Επιδιωκόμενες θέσεις απασχόλησης**

1 <sup>η</sup> επιλογή	2 <sup>η</sup> επιλογή	3 <sup>η</sup> επιλογή	4 <sup>η</sup> επιλογή	5 <sup>η</sup> επιλογή	6 <sup>η</sup> επιλογή	7 <sup>η</sup> επιλογή	8 <sup>η</sup> επιλογή	9 <sup>η</sup> επιλογή	10 <sup>η</sup> επιλογή
11 <sup>η</sup> επιλογή	12 <sup>η</sup> επιλογή	13 <sup>η</sup> επιλογή	14 <sup>η</sup> επιλογή	15 <sup>η</sup> επιλογή	16 <sup>η</sup> επιλογή	17 <sup>η</sup> επιλογή	18 <sup>η</sup> επιλογή	19 <sup>η</sup> επιλογή	20 <sup>η</sup> επιλογή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι παραπάνω πληροφορίες είναι αληθείς και συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»

ΑΓΡΙΝΙΟ,...../.../2014

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

