Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α Ι

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Προς: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ/ΓΓΤΤ/ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΥΒΕΡΝΟΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. Επώνυμο:…………………………………………………………………………………….

2. Όνομα:………………………………………………………………………………………...

3. Πατρώνυμο:………………………………………………………………………………….

4. Ημερομηνία γέννησης:………………………………………………………………………

6. Διεύθυνση κατοικίας: ……………………………………………………………………….

7. Τηλέφωνο οικίας:…………………………………………………………………………….

8. Τηλέφωνο εργασίας: ………………………………………………………………………...

9. Κινητό τηλέφωνο: ……………………………………………………………………………

8. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):…………………………………………

9. Όνομα και αριθμός τηλεφώνου προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου:

………………………………………………………………………………………………………….

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. Σχέση εργασίας: …………………………………………………………………………….

2. Φορέας οργανικής θέσης: ………………………………………………………………….

3. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί:……………………………………………………………

4. Θέση που κατέχει ο υποψήφιος:……………………………………………………………

5. Εκπαιδευτική Βαθμίδα (ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ):…………………………………………………………

6. Kλάδος/Ειδικότητα (πδ 85/2022)

ΘΕΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ:

1…………………….…………………………………………………………………………….

2……………………………….………………………………………………………………….

3……………………………………..……………………………………………………………

4……………………………………..……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……./………/2023

Ο /Η αιτ…………………….

Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α ΙΙ

**ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

1. Επώνυμο:………………………………………………………………………………………………

2. Όνομα:………………………………………………………………………………………………….

3. Πατρώνυμο:…………………………………………………………………………………………….

4. Συνολικός χρόνος υπηρεσίας (σε έτη, μήνες) : ………………...

1. **ΤΥΠΙΚΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

Βασικός Τίτλος Σπουδών Δευτεροβάθμιας ή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Τίτλος απολυτηρίου/ πτυχίο) | (Εκπαιδευτικό ίδρυμα) | (Έτος κτήσης) |

Δεύτερος Τίτλος Σπουδών της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας (μόνο για θέσεις ΠΕ/ΤΕ):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Τίτλος πτυχίου) | (Εκπαιδευτικό ίδρυμα) | (Έτος κτήσης) |

Αποφοίτηση από την ΕΣΔΔΑ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Τμήμα εξειδίκευσης (αν υπάρχει) | (Εκπαιδευτική Σειρά) | (Έτος κτήσης) |

Αποφοίτηση από ΙΕΚ ή αντίστοιχο αναγνωρισμένο δίπλωμα μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης

ή Μεταπτυχιακός Τίτλος:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Τίτλος πτυχίου) | (Εκπαιδευτικό ίδρυμα) | (Έτος κτήσης) |

Δεύτερος (2ος ) τίτλος αποφοίτησης από ΙΕΚ ή αντίστοιχο αναγνωρισμένο δίπλωμα

μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή Δεύτερος (2ος) Μεταπτυχιακός Τίτλος:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Τίτλος πτυχίου) | (Εκπαιδευτικό ίδρυμα) | (Έτος κτήσης) |

Διδακτορικό Δίπλωμα:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Τίτλος πτυχίου) | (Εκπαιδευτικό ίδρυμα) | (Έτος κτήσης) |

Ξένη γλώσσα Επίπεδο Τίτλος πιστοποιητικού/Φορέας έκδοσης

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

|  |
| --- |
|  |

1. **ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ** (προσθέστε γραμμές εφόσον απαιτούνται)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Φορέας επιμόρφωσης | Πρόγραμμα επιμόρφωσης | Διάρκεια επιμόρφωσης | Έτος επιμόρφωσης |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ**: (προσθέστε γραμμές εφόσον απαιτούνται)

|  |  |
| --- | --- |
| Είδος/ονομασία εφαρμογής  (π.χ. επεξεργασία κειμένου (word) | Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ  (π.χ. ECDL) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ ΑΛΛΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ | |
|  |  |

1. **ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

|  |
| --- |
|  |

------------------------------ (Υπογραφή υποψηφίου)

--------------------------------------------- (Ονοματεπώνυμο υποψηφίου)

------------------------------ (Ημερομηνία)

Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α ΙΙΙ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):

Ο – Η Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:

Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης(2):

Τόπος Γέννησης:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Τηλ:

Τόπος Κατοικίας: Οδός: Αριθ: ΤΚ:

Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):

Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail):

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτηση και το βιογραφικό σημείωμα είναι πλήρεις και ακριβείς.

Κατά τη δημοσίευση της πρόσκλησης υπηρετώ στον φορέα….

Δεν εκκρεμεί σε βάρος μου πειθαρχική ή ποινική δίωξη.

Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου μετά των συνημμένων δικαιολογητικών μου, προς τον σκοπό της αποδοχής της αίτησής μου για απόσπαση στη Γενική Διεύθυνση Κυβερνοασφάλειας.

Ημερομηνία: ……….2023

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.