



Αριθμός Εισερχομένου εγγράφου
Ημερομηνία
(Τα στοιχεία αυτά συμπληρώνονται από το ΚΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.2.)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**Ως Υπεύθυνος παρακολούθησης, κατάρτισης και σύζευξης των επιτυχόντων
ωφελουμένων με επιχειρήσεις στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης –
εργασιακής εμπειρίας προγραμμάτων VOUCHER**

ΠΡΟΣ : ΚΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.2. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας –Περιφερειακής Ενότητας Σερρών ΑΕ

1. Προσωπικά στοιχεία

Επώνυμο :.....
Όνομα :.....
Όνομα πατρός :
Όνομα μητρός:.....
Ημ/νία Γέννησης :
Α.Δ.Τ. :
Α.Φ.Μ :
Δ.Ο.Υ :
Α.Μ.ΙΚΑ :
Α.Μ.Κ.Α :
Ασφαλισμένος πριν το 1993 μετά το 1993
Βασικός Φορέας Ασφάλισης:.....
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η: ΝΑΙ ΟΧΙ
Αρ. Παιδιών:
IBAN:
Τράπεζα:
ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (αν υπάρχει):
.....

2. Στοιχεία Επικοινωνίας

Οδός & αριθμός :.....
Πόλη :.....
Τ.Κ.:.....
Τηλέφωνο οικίας :
Τηλέφωνο εργασίας :
Κινητό :
E-mail :

3. Ειδικότητα

Πτυχίο:.....
Μεταπτυχιακές Σπουδές:.....
Πιστοποιημένη Γνώση Η/Υ:
Γνώση Αγγλικών:

Επιλογή Δήμου/Έδρας (σύμφωνα με την πρόσκληση)

Δήμος Εμμανουήλ Παπά
Δήμος Ηράκλειας
Δήμος Σερρών
Δραβίσκος
Νέα Ζίχνη
Ροδόπολη (πρώην Δήμος Κερκίνης)
Σιδηρόκαστρο

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

1. Πιστοποιητικό Γλώσσας και Η/Υ
2. Βιογραφικό Σημείωμα
3. Πτυχίο
4. Εκκαθαριστικό Σημείωμα
5. Κάρτα Ανεργίας
6. Μεταπτυχιακός Τίτλος
7. Ταυτότητα
8. Πιστοποιητικό Εντοπιότητας / Μόνιμης Κατοικίας

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

Όνοματεπώνυμο, υπογραφή