|  |
| --- |
| FOTO |

**ΚΕΚ Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας - Περιφερειακής Ενότητας Σερρών ΑΕ**

 **Κεντρική δομή**

ΜΕΛΕΝΙΚΙΤΣΙ ΣΕΡΡΩΝ

ΤΗΛ 2321099207

ΦΑΞ 2321051861

**Γραφεία Επικοινωνίας & Ενημέρωσης**

Σέρρες, Υψηλάντου 4 3ος Όροφος

ΤΗΛ 2321023640

ΦΑΧ 2321051861 ΚΩΔ ΕΚΕΠΙΣ 1210938

Website : <www.kekpkm.gr>

E-mail : info@kekpkm.gr

Ημερομηνία:…………………

Αρ. Πρωτ.:………….……….

## ΑΙΤΗΣΗ

##  ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ

|  |
| --- |
| ***cid:image004.gif@01CCB056.80B3BA00******πράξη 2:«Παρεμβάσεις υπέρ ευπαθών κοινωνικά ομάδων από πιστοποιημένα Εξειδικευμένα Κέντρα Κοινωνικής και Επαγγελματικής Ένταξης Ατόμων με Αναπηρίες (ΑμεΑ) και απεξαρτημένων ατόμων ή ατόμων υπό απεξάρτηση, καθώς και από πιστοποιημένα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΚΕΚ), στις 3 περιφέρειες σταδιακής εξόδου»******ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ: ΟΡΟΦΟΚΟΜΟΣ*** |

## Το ερωτηματολόγιο αυτό είναι εμπιστευτικό και αποτελεί μέρος της αξιολόγησης του προγράμματος. Η επεξεργασία των στοιχείων του θα συνεισφέρει στην καλύτερη οργάνωση του προγράμματος και στην προσαρμογή του περιεχομένου του στις ανάγκες των εκπαιδευομένων. Οι πληροφορίες που περιέχει το ερωτηματολόγιο είναι εμπιστευτικές, αφού πρόσβαση σ΄ αυτές θα έχουν μόνο άτομα που συμμετέχουν στη διαδικασία της επιλογής.

## Ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**

*(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο καταρτιζόμενο/η)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: | 2. ΟΝΟΜΑ: |
| 3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | 4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : |
| 5. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣΟΔΟΣ:ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΟΛΗ: Τ.Κ. | 6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:ΚΙΝΗΤΟ:e-mail: |
| 7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος): |
| 8. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ 🞏 ΓΥΝΑΙΚΑ 🞏 |
| 9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: |
| 10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ): |
| 11. Δ.Ο.Υ : |
| 12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:  |
| 13.ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΚΚΑ: |
| 14. ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ : ΝΑΙ 🞏 ΟΧΙ 🞏 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 🞏 |
| 15. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ: : ΝΑΙ 🞏 ΟΧΙ 🞏 ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ 🞏 |
| 16. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: |
| 17. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: |
| 18. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :  ΑΓΑΜΟΣ/Η 🞏  ΕΓΓΑΜΟΣ/Η 🞏 ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ 🞏ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ 🞏ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ 🞏 |
| 19. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ 🞏 |
| 20. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος): |
| 21. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας) 🞏 |
| 22.ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |
|  |

23. **Ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω πληθυσμιακές κατηγορίες; Αν ΝΑΙ σημειώστε Χ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΕΣ/ΠΑΛΛΙΝΟΣΤΟΥΣΕΣ |  |
| ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ/ΣΤΡΙΕΣ |  |

24. **Εκπαιδευτικό επίπεδο από το οποίο ο/η υποψήφιος/α έχει αποφοιτήσει**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΓΥΜΝΑΣΙΟ: |  |  | Έτος: |
| ΛΥΚΕΙΟ |  |  Κατεύθυνση: | Έτος: |
| ΤΕΧΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ/ Τ.Ε.Ε |  |  Ειδικότητα:  | Έτος: |
| Ι.Ε.Κ |  |  Ειδικότητα: | Έτος: |
| Τ.Ε.Ι. |  |  Σχολή:  | Έτος: |
| Α.Ε.Ι. |  |  Σχολή:  | Έτος: |
| Master |  |  Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |
| Διδακτορικό |  |  Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |

Βαθμός Απολυτηρίου / Πτυχίου : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25. **Άλλη εκπαίδευση που έχει λάβει ο/η υποψήφιος/α:**

**(***παρακαλούμε σημειώστε τον φορέα και το αντικείμενο της εκπαίδευσης)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Φορέας*** | ***Αντικείμενο Εκπ/σης-Ειδικότητα*** | ***Έτος*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

26. **Γνώση Ξένων Γλωσσών**

ΝΑΙ🞏 ΟΧΙ 🞏

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ | ΠΤΥΧΙΟ | ΕΠΙΠΕΔΟ |
| *ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ* | *ΜΕΤΡΙΟ*  | *ΧΑΜΗΛΟ* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

27. **Γνώσεις Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ)**

**Α)**

ΝΑΙ🞏 ΟΧΙ 🞏

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ | ΕΠΙΠΕΔΟ |
| *ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ* | *ΜΕΤΡΙΟ*  | *ΧΑΜΗΛΟ* |
| Βασικές έννοιες της Πληροφορικής |  |  |  |  |
| Χρήση Η/Υ - Διαχείριση αρχείων (Windows) |  |  |  |  |
| Eπεξεργασία κειμένου (MS Word) |  |  |  |  |
| Λογιστικά Φύλλα (MS Excel) |  |  |  |  |
| Βάσεις Δεδομένων (MS Access)  |  |  |  |  |
| Παρουσιάσεις (MS Power Point) |  |  |  |  |
| Διαχείριση Πληροφοριών & Επικοινωνίες (MS Internet Explorer & Outlook Express) |  |  |  |  |
| Άλλο |  |  |  |  |
| Άλλο |  |  |  |  |

28. **Έχετε συμμετάσχει σε άλλο επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης στο παρελθόν ;**

ΝΑΙ🞏 ΟΧΙ 🞏

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αντικείμενο κατάρτισης** | **Διάρκεια** **(σε ώρες)** | **Φορέας Υλοποίησης** | **Χρονική Περίοδος** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα στοιχεία των προηγούμενων προγραμμάτων κατάρτισης που έχετε παρακολουθήσει** (ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο) :

**Αν έχετε παρακολουθήσει πρόγραμμα κατάρτισης, θεωρείτε ότι τα προγράμματα αυτά που παρακολουθήσατε σας πρόσφεραν** (συμπληρώστε όσα ισχύουν με αύξοντα αριθμό 1,2,3 κατά σειρά σπουδαιότητας) :

Επαγγελματικά προσόντα/δεξιότητες 🞏 Διευκόλυνση ένταξης στην αγορά εργασίας 🞏

Οικονομική ενίσχυση 🞏 Τίποτα από τα παραπάνω 🞏

Διεύρυνση των γνώσεών σας 🞏

Άλλο τι \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

29. **Έχετε εργαστεί στο παρελθόν ;** ΝΑΙ🞏 ΟΧΙ 🞏

**Αν ΝΑΙ, σημειώστε όλες τις θέσεις εργασίας που έχετε απασχοληθεί (και την άτυπη απασχόληση) ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ειδικότητα/Θέση εργασίας | Επιχείρηση(αναφέρατε δραστηριότητα) | Χρονική περίοδος  | Λόγος διακοπής |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): |  |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): |  |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): |  |

30. **Σημειώστε την διάρκεια ανεργίας σε μήνες :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Σύμφωνα με τον χρόνο εγγραφής σας στον ΟΑΕΔ
 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Σύμφωνα με τον πραγματικό χρόνο ανεργίας
 |  |  |

31. **Ποιους θεωρείτε λόγους της προσωπικής σας ανεργίας αυτή την περίοδο (σημειώστε πλέον της μίας απάντησης σε όσα από τα παρακάτω ταιριάζουν στην περίπτωσή σας - δηλώστε με 1,2,3 τη σειρά σπουδαιότητας)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επιθυμία να ασχοληθώ στην ειδικότητά μου |  |  | Κλείσιμο επιχείρησης |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ελλιπής κατάρτιση / μόρφωση |  |  | Μη ανανέωση σύμβασης |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ελλιπής προϋπηρεσία |  |  | Μείωση προσωπικού της εταιρείας  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Υψηλός ανταγωνισμός στην ειδικότητά μου |  |  | Αναμένω διορισμό σε δημόσια θέση |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Απαιτήσεις εργοδοτών για ειδικές γνώσεις |  |  | Προβλήματα Υγείας |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Φροντίδα παιδιών |  |  | Εποχικότητα Εργασίας |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επιθυμία να αντιστοιχηθούν τα προσόντα μου |  |  | Προκαταλήψεις / διακρίσεις εργοδοτών |  |

(π.χ. λόγω πολιτισμικής ιδιαιτερότητας,

λόγω φύλου –σεξουαλικής παρενόχλησης

κ.λ.π.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Άλλο (αναφέρατε) |  |  | ………………………………………………………………………………. |

32. **Παρακαλώ εξηγήστε ποιόν από τους παραπάνω και γιατί θεωρείτε ως σημαντικότερο λόγο για την προσωπική σας ανεργία αυτή την περίοδο ;**

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

#  33. Με ποιους τρόπους αναζητείτε απασχόληση:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Μέσω γνωστών & φίλων |  |  | Εφημερίδες |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Απευθείας στον εργοδότη  |  |  | Γραφεία σταδιοδρομίας σχολών |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Internet |  |  | Γραφεία Προώθησης Κ.Ε.Κ. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ιδιωτικά γραφεία |  |  | ΟΑΕΔ/ΚΠΑ |  |

Άλλο (αναφέρατε)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

34. **Τι θέση επιθυμείτε να βρείτε ;**

Επάγγελμα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δημόσιος τομέας 🞏

Ιδιωτικός τομέας 🞏

Αυτοαπασχόληση 🞏

Δεν με ενδιαφέρει 🞏

35. **Με ποια μορφή εργασιακής σχέσης αναζητείτε εργασία;** *(διευκρινίστε και σημειώστε πλέον της μίας απάντησης σε όσα από τα παρακάτω ταιριάζουν στην περίπτωσή σας - δηλώστε με 1,2,3 τη σειρά σπουδαιότητας)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Σε θέση πλήρους απασχόλησης |  |  | Με σύμβαση εργασίας |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Σε θέση μερικής απασχόλησης |  |  | Περιστασιακά |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Σε θέση εποχιακής απασχόλησης |  |  | Με οποιαδήποτε μορφή |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Με σύμβαση έργου |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Άλλο (αναφέρατε) |  |

# 36. Ποια επιπλέον επαγγελματικά εφόδια θεωρείτε ότι θα σας διευκόλυναν να βρείτε εργασία;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ηλεκτρονικοί υπολογιστές |  |  | Ξένες γλώσσες |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Πτυχίο/Μεταπτυχιακό |  |  | Εξειδικευμένες Γνώσεις  |  |

 Αναφέρατε:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Προϋπηρεσία |  |  | Άλλο  |  |

Αναφέρατε:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 37. Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες παίζουν σημαντικό ρόλο στην αναζήτησή σας για εργασία ;

 (δηλώστε κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3, κλπ)

|  |  |
| --- | --- |
| Χρηματικές απολαβές |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Κοινωνικό κύρος της θέσης εργασίας |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επαγγελματικές δεξιότητες |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ευκαιρίες επαγγελματικής σταδιοδρομίας  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ανάγκη για δημιουργική απασχόληση  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ωράριο εργασίας |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Περιεχόμενο & χαρακτήρας της θέσης εργασίας |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Μονιμότητα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ασφάλεια στο περιβάλλον |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Εργασιακό περιβάλλον |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Άλλο (αναφέρατε) | ……………………………………………………………………………………………. |

# 38. Έχετε συμμετάσχει σε πρόγραμμα απασχόλησης, επαγγελματικής εμπειρίας, αυτοαπασχόλησης ή άλλο πρόγραμμα καταπολέμησης της ανεργίας; ( π.χ. stage, ΝΕΕ, ΝΘΕ, κ.λ.π.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |  |

#  Αν ΝΑΙ σε ποιο πρόγραμμα συμμετείχατε; (αναφέρετε το φορέα και το είδος του προγράμματος. Αν έχετε συμμετάσχει σε περισσότερα προγράμματα αναφερθείτε στο πιο πρόσφατο)

|  |  |
| --- | --- |
| Φορέας : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Πρόγραμμα : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία έναρξης/λήξης |  |

# 39. Αναφερθείτε στους λόγους για τους οποίους θέλετε να παρακολουθήσετε το παρόν πρόγραμμα κατάρτισης (δηλώστε έως τρεις απαντήσεις κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3)

|  |  |
| --- | --- |
| Οικονομικοί λόγοι |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύρυνση γνώσεων και αναβάθμιση δεξιοτήτων  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Εξειδίκευση στο αντικείμενο |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ενδιαφέρον για το αντικείμενο κατάρτισης |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Διευκόλυνση εύρεσης εργασίας |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Άλλο (αναφέρατε) |  |

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

# 40. Πως πληροφορηθήκατε την ύπαρξη του παρόντος προγράμματος κατάρτισης;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΚΠΑ/ΟΑΕΔ |  |  | Κ.Ε.Κ |  |  | Γνωστοί/φίλοι |  |  | Γραφεία σταδιοδρομίας σχολών |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τηλεόραση  |  |  |  Ραδιόφωνο  |  |  | Εφημερίδα |  |  | Internet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Άλλο (αναφέρατε) : | ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

# *Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων.*

# *Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».*

# Πόλη /Ημερομηνία: ……………………… …….../…..…/…….… Υπογραφή

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ  | ΕΛΕΓΧΟΣ |
| ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ |  |
| 1. **Φωτογραφία ταυτότητας**
 |  |
| 1. **Αίτηση**
 |  |
| 1. **Κάρτα ανεργίας θεωρημένη από τον ΟΑΕΔ**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας θεωρημένη**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία απαιτούμενου τίτλου σπουδών θεωρημένη (ΛΥΚΕΙΟ)**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία απαιτούμενου τίτλου σπουδών ξένης γλώσσας**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία απαιτούμενου τίτλου σπουδών γνώσης Η/Υ**
 |  |
| 1. **Υπεύθυνη δήλωση** οι μήνες ανεργίας συμπληρώνονται σύμφωνα με την κάρτα του ΟΑΕΔ
 |  |
| 1. **Δικαιολογητικά ένταξης υποψηφίου σε ευπαθείς κοινωνικά ομάδες \***
 |  |
| 1. **Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση** ( ή βεβαίωση από την εφορία ότι δεν υποχρεούνται να υποβάλουν φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος)
 |  |
|  |  |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ\* |  |
| ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΕΣ |  |
| * Να πιστοποιούν το καθεστώς παλιννόστησης (Φωτοτυπία ταυτότητας, διαβατήριο)
 |  |
| ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ |  |
| * Άδεια παραμονής και εργασίας.
 |  |