

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

(Πρέπει να αναντηθούν όλα τα ερωτήματα. Όπου είναι αναγκαίο, να αναγράφεται η ένδειξη "ουδέν". Μην αφήνετε αναπάντητα ερωτήματα και μην βάζετε παύλες. Η αίτηση πρέπει να συμπληρωθεί στη γραφομηχανή ή χειρόγραφα με κεφαλαία γράμματα χρησιμοποιώντας ΜΑΥΡΟ μελάνι.)

Φωτογραφία

Αναφέρετε τα στοιχεία της θέσης για την οποία υποβάλλετε την αίτηση υποψηφιότητας (βλ. προκήρυξη κενής θέσης):

Αριθμός διαγωνισμού:

Τίτλος της θέσης:

(Παρακαλείσθε να αναφέρετε τον αριθμό του διαγωνισμού στο φάκελο αποστολής της παρούσας αίτησης και σε κάθε σχετική μελλοντική επιστολή σας)

1. Επώνυμο¹	Όνομα(-τα):
-------------------------------	-------------

2. Διεύθυνση αλληλογραφίας:			
Οδός	Αριθμός	Ταχυδρομικός κώδικας	Πόλη ή χωριό
Χώρα	Αριθ. τηλεφώνου		Αριθ. τηλεομ. (ενδεχομένως)

3. Τόπος γέννησης:	4. Ημερομηνία γέννησης:		
	Ημέρα:	Μήνας:	Έτος:

5. Ιθαγένεια (σε περίπτωση διπλής ιθαγένειας, αναφέρετε και τις δύο):
--

6. Φύλο²:	<input type="checkbox"/> Θήλυ	<input type="checkbox"/> Άρρεν
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------

7. Γλωσσικές γνώσεις:

Σημειώστε τους ακόλουθους αριθμούς (1, 2, 3 ή 4) στο(α) αντίστοιχο(α) τετραγωνίδιο(α):

- Μητρική γλώσσα
- Πολύ καλά
- Καλή γνώση ώστε η γλώσσα να μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως γλώσσα εργασίας
- Βασικές γνώσεις

Αγγλικά	Γερμανικά	Δανικά	Ισπανικά	Γαλλικά	Ελληνικά	Ιταλικά	Ολλανδικά	Πορτογαλικά	Σουηδικά	Φινλανδικά	Νορβηγικά	Ισλανδικά
βουλγαρική	τσεχική	ουγγρική	λιθουανική	εσθονική	πολωνική	ρουμανική ή	λεττονική	σλοβακική	σλοβενική	μαλτεζική	τουρκική	άλλη (προσδιορίστε)

¹ Η παρούσα αίτηση υποψηφιότητας θα καταγραφεί με το επώνυμο αυτό, το οποίο παρακαλείσθε να χρησιμοποιείτε, αναφέροντας συγχρόνως και τον αριθμό του διαγωνισμού, σε κάθε σχετική επιστολή σας. Παρακαλείσθε επίσης να αναφέρετε οποιοδήποτε άλλο όνομα (π.χ. πατρικό όνομα για τις έγγαμες γυναίκες) το οποίο αναγράφεται σε πτυχία ή πιστοποιητικά που συνοδεύουν την παρούσα αίτηση υποψηφιότητας.

² Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Περιβάλλοντος εφαρμόζει πολιτική ισότητας ευκαιριών μεταξύ ανδρών και γυναικών.

8. Σπουδές:

Α. Πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια, μεταδευτεροβάθμια ή τεχνική εκπαίδευση, όχι πανεπιστημιακή

Απολυτήρια, ενδεικτικά ή άλλα πιστοποιητικά	Διάρκεια σπουδών		Κυριότερα μαθήματα	Όνομα και διεύθυνση του ιδρύματος
	από	έως		

Β. Ανώτατη εκπαίδευση (πανεπιστήμιο ή αντίστοιχο ίδρυμα)

Πτυχία, διπλώματα και άλλοι τίτλοι σπουδών	Διάρκεια σπουδών		Κυριότερα μαθήματα	Όνομα και διεύθυνση του ιδρύματος
	από	έως		

Γ. Μεταπτυχιακές σπουδές

Πτυχία, διπλώματα και άλλοι τίτλοι σπουδών	Διάρκεια σπουδών		Κυριότερα μαθήματα	Όνομα και διεύθυνση του ιδρύματος
	από	έως		

Δ. Άλλα μαθήματα επαγγελματικής κατάρτισης και εξειδίκευσης ή σεμινάρια που συνδέονται με την επαγγελματική σας δραστηριότητα (επισυνάψτε ενδεχομένως τα σχετικά πιστοποιητικά)

Είδος μαθημάτων/σεμιναρίου (θέμα)	Διάρκεια των μαθημάτων (έτη/μήνες)		Οργανισμός
	από	έως	

Παρακαλείσθε να επισυνάψετε φωτοαντίγραφο του πλέον πρόσφατου πτυχίου ή τίτλου που αναφέρεται υπό το σημείο Α και/ή Β ανωτέρω!

11. Προθεσμία προειδοποίησης σε περίπτωση αποχώρησης από την τρέχουσα θέση σας:.....

Προηγούμενη θέση:			
2. Όνομα και διεύθυνση του εργοδότη:	Περίοδος απασχόλησης:		Διάρκεια
	από:	έως	(εκφραζόμενη σε μήνες
	(ημέρα, μήνας, έτος):	(ημέρα, μήνας, έτος):	<u>πλήρους απασχόλησης</u>) ³ :
	/ /	/ /	
Φύση της εργασίας:			
Λόγοι αποχώρησης:			

Προηγούμενες θέσεις:			
3. Όνομα και διεύθυνση του εργοδότη:	Περίοδος απασχόλησης:		Διάρκεια
	από:	έως:	(εκφραζόμενη σε μήνες
	(ημέρα, μήνας, έτος):	(ημέρα, μήνας, έτος):	<u>πλήρους απασχόλησης</u>) ³
	/ /	/ /	
Φύση της εργασίας:			
Λόγοι αποχώρησης:			
4. Όνομα και διεύθυνση του εργοδότη:	Περίοδος απασχόλησης:		Διάρκεια
	από:	έως:	(εκφραζόμενη σε μήνες
	(ημέρα, μήνας, έτος):	(ημέρα, μήνας, έτος):	<u>πλήρους απασχόλησης</u>) ³
	/ /	/ /	
Φύση της εργασίας:			
Λόγοι αποχώρησης:			

Επισυνάψτε ενδεχομένως συμπληρωματικά φύλλα!

³ Εάν εργάζεσθε ή εργαζόσαστε με μειωμένο ωράριο, παρακαλείσθε να υπολογίσετε τη διάρκεια σε μήνες πλήρους απασχόλησης.

12. Παρατεταμένες διαμονές στο εξωτερικό στο πλαίσιο επαγγελματικών δραστηριοτήτων και/ή σπουδών:
(αναφέρετε ημερομηνίες, τις χώρες που επισκεφθήκατε και το σκοπό του ταξιδιού)

13. Έχετε κάποια σωματική αναπηρία η οποία θα μπορούσε να δημιουργήσει πρακτικά προβλήματα κατά τη διεξαγωγή των εξετάσεων ή της συνέντευξης;

Ναι

Όχι

(Εάν ναι, παρακαλείσθε να παράσχετε διευκρινίσεις σε ξεχωριστό φύλλο⁴)

14. Πολιτιστικές κοινωνικές και αθλητικές δραστηριότητες:

15. Εάν έχετε καταδικαστεί ή κριθεί ένοχος για οποιοδήποτε αδίκημα από οποιοδήποτε δικαστήριο,
παρακαλείσθε να παράσχετε διευκρινίσεις

16. Αναφέρετε με ποιο τρόπο πληροφορηθήκατε την προκήρυξη του διαγωνισμού:

⁴ Η ερώτηση τίθεται αποκλειστικά για να μπορέσει η διοίκηση να λάβει τα αναγκαία σχετικά μέτρα.

Προσοχή:

Η αίτηση υποψηφιότητας θα ληφθεί υπόψη μόνο εάν:

- αποσταλεί εμπόθεσμα (ο χρόνος αποστολής αποδεικνύεται από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου)
- έχει συμπληρωθεί ευκρινώς και φέρει ημερομηνία και υπογραφή
- επισυνάπτονται φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών σπουδών και εγγράφου από το οποίο να αποδεικνύεται η ιθαγένεια
- ο αριθμός του διαγωνισμού αναφέρεται ευκρινώς τόσο στην αίτηση υποψηφιότητας, όσο και στο φάκελο αποστολής της

ΔΗΛΩΣΗ

Ο(η) υπογράφων(-φουσα) δηλώνω υπεύθυνα ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι πλήρεις και ακριβείς. Δηλώνω επίσης υπεύθυνα ότι:

1. απολαύω των πολιτικών μου δικαιωμάτων
2. έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις που μου επιβάλλει ο νόμος όσον αφορά τη στράτευση

Αναλαμβάνω την υποχρέωση να παράσχω, μόλις μου ζητηθούν, τα δικαιολογητικά που αφορούν την οικογενειακή μου κατάσταση ή οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό εκτός αυτών που επισυνάπτονται στη παρούσα αίτηση και απαριθμούνται στη συνημμένη κατάσταση.

Γνωρίζω ότι κάθε ψευδής δήλωση ή παράλειψη, έστω και ακούσια, είναι δυνατόν να συνεπαχθεί την ακύρωση της υποψηφιότητάς μου.

Πριν από την πρόσληψή μου, δέχομαι να υποβληθώ στην προβλεπόμενη ιατρική εξέταση.

Ημερομηνία

Υπογραφή

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο και διεύθυνση: συμπληρώνονται από τον υποψήφιο

Απόδειξη παραλαβής της αίτησης υποψηφιότητας

Η παρούσα απόδειξη δεν σημαίνει αναγκαστικά ότι θα κληθείτε σε συνέντευξη.

Η απόφαση που θα ληφθεί όσον αφορά την υποψηφιότητά σας θα σας κοινοποιηθεί γραπτώς. Εν τω μεταξύ, Παρακαλείσθε να μην τηλεφωνείτε, δεδομένου ότι δεν θα παρέχονται περαιτέρω πληροφορίες.

Αριθμός διαγωνισμού:

Κατάσταση των δικαιολογητικών και/ή τίτλων σπουδών (μόνο αντίγραφα) η οποία επισυνάπτεται στην αίτηση υποψηφιότητας:

(Συμπληρώνεται από τον υποψήφιο)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Σφραγίδα/ημερομηνία και υπογραφή της Γραμματείας
της επιτροπής επιλογής