

**Αριθμός
Πρωτοκόλλου:**

Συμπληρώνεται από την
αρμόδια Υπηρεσία



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Προκήρυξη 2 / 2009

Χώρος επικόλλησης
φωτογραφίας
υποψηφίου

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Προσωπικά στοιχεία υποψηφίου

(με κεφαλαία)

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Όνομα πατέρα:		Τόπος γέννησης:	
Ημερομηνία γέννησης:		Εθνικότητα:	
Αστ. Ταυτότητα ή Διαβατήριο:		Υπηκοότητα:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθμός:	
	Πόλη:	Τ.Κ.:	
	Τηλ.	Κιν.	
	Email:		

2. Επιλογή Ειδικότητας/ων

Να συμπληρωθούν οι Κωδικοί Ειδικότητας για τις οποίες υποβάλλεται υποψηφιότητα (π.χ. Α.1). Οι Ειδικότητες/Προσόντα αναφέρονται αναλυτικά στην Προκήρυξη 2/2009.

Σειρά Προτίμησης	1η	2η	3η	4η	5η	6η
Κωδικός Ειδικότητας ¹						

¹ Μπορούν να συμπληρωθούν περισσότεροι από έναν Κωδικοί Ειδικότητας, μόνο εφόσον ο υποψήφιος διαθέτει τα απαραίτητα προσόντα. Στην περίπτωση αυτή συμπληρώνονται οι επιθυμητοί Κωδικοί Ειδικότητας με σειρά προτίμησης.

3. Εκπαίδευση

Να αναγραφούν οι τίτλοι σπουδών.

Τίτλος σπουδών	Βαθμός	Έτος Κτήσης	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	ΔΟΑΤΑΠ (Ναι/Όχι)

4. Αγγλική Γλώσσα

Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο τετράγωνο με Χ.

Άριστη γνώση Αγγλικής Γλώσσας	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Άριστη γνώση Ελληνικής Γλώσσας	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

5. Πρόσθετες Γνώσεις

Να αναγραφούν επιπλέον γνώσεις ή προσόντα (π.χ. τίτλοι σπουδών, ξένων γλωσσών, πιστοποιητικά ειδίκευσης).

A. Ξένες Γλώσσες

Γλώσσα	Τίτλος Σπουδών Ξένης Γλώσσας

B. Άλλες γνώσεις

Γνώσεις, προσόντα ή εμπειρία που σχετίζονται με τις Ειδικότητες στις οποίες υποβάλλεται υποψηφιότητα.

**6. Εργασιακή
εμπειρία**

Να συμπληρωθεί η εργασιακή εμπειρία, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη απασχόλησή σας. Να αναφερθούν με ακρίβεια τα καθήκοντα που έχουν σχέση με τις Ειδικότητες στις οποίες υποβάλλεται η υποψηφιότητα.

Επωνυμία Επιχείρησης	Από (ημ./μην./έτος)	Έως (ημ./μην./έτος)	Σύνολο Μηνών
Θέση:			
Καθήκοντα:			

Επωνυμία Επιχείρησης	Από (ημ./μην./έτος)	Έως (ημ./μην./έτος)	Σύνολο Μηνών
Θέση:			
Καθήκοντα:			

Επωνυμία Επιχείρησης	Από (ημ./μην./έτος)	Έως (ημ./μην./έτος)	Σύνολο Μηνών
Θέση:			
Καθήκοντα:			

Επωνυμία Επιχείρησης	Από (ημ./μην./έτος)	Έως (ημ./μην./έτος)	Σύνολο Μηνών
Θέση:			
Καθήκοντα:			

Επωνυμία Επιχείρησης	Από (ημ./μην./έτος)	Έως (ημ./μην./έτος)	Σύνολο Μηνών
Θέση:			
Καθήκοντα:			

Συνολικά οι μήνες της προϋπηρεσίας:	
--	--

**7. Στρατιωτικές
Υποχρεώσεις**

Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο τετράγωνο με X

Εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Οριστική και νόμιμη απαλλαγή	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

**8. Θεμελίωση του
ενδιαφέροντος για την
επιδιωκόμενη θέση**

Να αναφερθούν οι λόγοι για τους οποίους επιθυμείτε να καταλάβετε τη θέση για την οποία υποβάλετε υποψηφιότητα.

**9. Αιτούμενα Συνημμένα
Δικαιολογητικά**

Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο τετράγωνο με X για τα δικαιολογητικά που επισυνάπτονται.

1.	Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα στην ελληνική γλώσσα.	
2.	Πρόσφατη φωτογραφία, η οποία θα επικολληθεί στην παρούσα αίτηση.	
3.	Επικυρωμένη φωτοτυπία των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή του διαβατηρίου.	
4.	Επικυρωμένα αντίγραφα όλων των τίτλων σπουδών.	
5.	Αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων όλων των τίτλων σπουδών.	
6.	Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για την απόδειξη της επαγγελματικής εμπειρίας.	
7.	Άλλο αποδεικτικό στοιχείο σχετικό με την επαγγελματική εμπειρία (συμβάσεις, δελτία παροχής υπηρεσιών, φορολογικές δηλώσεις κ.λπ.)	

Επίσης, δηλώνω ότι:

- Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της Προκήρυξης 2 / 2009.
- Τα δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή, σε αντίθετη περίπτωση δεν θα προσληφθώ στην Τράπεζα, έστω και αν έχω κριθεί επιτυχών.
- Δεν υπάρχει κώλυμα από ποινική καταδίκη ή απαγόρευση, ούτε είμαι υπόδικος και δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση.
- Επιτρέπω στην Τράπεζα να προβεί σε έρευνα των προσωπικών μου στοιχείων.

Η Αίτηση – Δήλωση Συμμετοχής **επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 Ν.1599/1986**. Σε περίπτωση μη ορθής συμπλήρωσης του εντύπου, η αίτηση θεωρείται ως μη υποβληθείσα.

.....2009

- Ο/Η Αιτών/ούσα & Δηλών/ούσα -

(υπογραφή)