

εκπλήρωση του ως άνω σκοπού της επεξεργασίας (ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής). Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και σχετικά στοιχεία και δικαιολογητικά διατηρούνται και ύστερα από το διάστημα αυτό, εφόσον αυτό απαιτείται από το νόμο ή είναι απαραίτητο για τη θεμελίωση, άσκηση ή/και υποστήριξη νομικών αξιώσεων.

- 22.** Η παρούσα Πρόσκληση θα δημοσιευτεί στην ιστοσελίδα του Ε.Κ.Ε.Τ.Α. (www.certh.gr), στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και όπου αλλού απαιτεί ο φορέας χρηματοδότησης του έργου.

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται για περισσότερες πληροφορίες τηλεφωνικά στο 2311257818 ή στο email: stefanos@iti.gr (κ. Στέφανο Βροχίδη).

Για το Ε.Κ.Ε.Τ.Α./ ΙΠΤΗΛ

Ιωάννης Κομπατσάρης
Διευθυντής Ινστιτούτου



ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗΣ

(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Επώνυμο: Όνομα:

Πτυχίο (ή Δίπλωμα): Τελικός βαθμός (αριθμητικά, προσέγγιση 2 δεκαδικών):

Έτος γέννησης: Τόπος γέννησης: Νομός:

Όνομα και επώνυμο του πατέρα:

Όνομα και επώνυμο της μητέρας:

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: Αρ: Τ.Κ.: Πόλη: Τηλ.:
.....

Διεύθυνση εργασίας: Οδός: Αρ: Τ.Κ.: Πόλη: Τηλ.:
.....

Κινητό τηλ: e-mail: Α.Φ.Μ.....

Να αναγραφούν στην παρούσα πρόταση-δήλωση και στο εξωτερικό του φακέλου τα εξής:

1. Ο αριθμός πρωτοκόλλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος:/.....
2. Το έργο «.....»
3. Τα στοιχεία του/της υποψηφίου/ας (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο επικοινωνίας)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο
των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία: ____/____/_____

Συνημμένα υποβάλλω: 1.
2.
3.



ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

(Καταγράφεται από τον/την υποψήφιο/α όλη η σχετική με το αντικείμενο της πρόσκλησης εμπειρία εφόσον απαιτείται)

A/A	ΑΠΟ (μην-έτος)	ΕΩΣ (μην-έτος)	Μήνες απασχόλησης	Φορέας απασχόλησης – Εργοδότης	Αντικείμενο απασχόλησης

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ

