

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ ΠΥΡΓΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ

ΒΡΕΦΟΠΑΙΔΟΚΟΜΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΥΡΓΩΝ

Ημερομηνία υποβολής αίτησης: ____ / ____ / 2026

A. ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ σημειώστε με ✓ τη θέση για την οποία υποβάλλετε αίτηση:

☐ Νηπιαγωγός – 1 θέση
Ομάδα παιδιών ηλικίας 2 ετών

☐ Βρεφοπαιδαγωγός – 2 θέσεις
Τμήμα Βρεφών

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Ονοματεπώνυμο:

.....

Ημερομηνία γέννησης:

.....

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Email):

.....

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Τίτλος σπουδών / Πτυχίο / Δίπλωμα| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα| Έτος

.....
.....
.....

Άλλα σχετικά προσόντα / πιστοποιήσεις:

.....
.....

Δ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Παρακαλώ αναφέρετε την επαγγελματική σας εμπειρία, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη.

Εργοδότης / Οργανισμός| Θέση| Περίοδος εργασίας

.....
.....
.....
.....

Εμπειρία σε εργασία με παιδιά ή/και βρέφη

.....
.....
.....

Ε. ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ – ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Παρακαλώ αναφέρετε τυχόν σεμινάρια, επιμορφώσεις ή άλλες πιστοποιήσεις που θεωρείτε σχετικά με τη θέση.

.....
.....

ΣΤ. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Παρακαλώ αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θεωρείτε ότι είναι σχετική με την υποψηφιότητά σας.

.....

.....

.....

Ζ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Παρακαλώ σημειώστε με ✓ τα έγγραφα που επισυνάπτονται στην αίτηση:

- ☐ Βιογραφικό σημείωμα
- ☐ Αντίγραφο πτυχίου / διπλώματος
- ☐ Πιστοποιητικά επαγγελματικών προσόντων
- ☐ Βεβαιώσεις προηγούμενης επαγγελματικής εμπειρίας
- ☐ Πιστοποιητικά σεμιναρίων / επιμορφώσεων
- ☐ Άλλα σχετικά πιστοποιητικά
- ☐ Άλλο:

Η. ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και στα συνοδευτικά έγγραφα είναι αληθή και ακριβή.

Γνωρίζω ότι η παροχή ανακριβών ή ψευδών στοιχείων μπορεί να επηρεάσει την αξιολόγηση της αίτησής μου.

Συμφωνώ όπως τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση και στα συνοδευτικά έγγραφα χρησιμοποιηθούν από το Συμβούλιο Κοινοτικού Εθελοντισμού Πυργών (ΣΚΕ) αποκλειστικά για σκοπούς αξιολόγησης της αίτησής μου και της διαδικασίας επιλογής προσωπικού για τη στελέχωση του «Βρεφοπαιδοκομικού Σταθμού Πυργών», σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Ονοματεπώνυμο:

.....

Υπογραφή:

.....

Ημερομηνία:

____ / ____ / 2026

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Η αίτηση παραλήφθηκε στις:

____ / ____ / 2026

Η αίτηση είναι πλήρης:

☐ Ναι ☐ Όχι

Τα απαιτούμενα προσόντα πληρούνται:

☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Χρειάζεται περαιτέρω έλεγχος

Κλήση για συνέντευξη:

☐ Ναι ☐ Όχι

Ημερομηνία συνέντευξης:

____ / ____ / 2026

Παρατηρήσεις:

.....

.....

Απόφαση Επιτροπής / ΣΚΕ:

☐ Επιτυχών/ούσα

☐ Επιλαχών/ούσα

☐ Μη επιτυχών/ούσα

Υπογραφή υπευθύνου:

.....

Ημερομηνία: