**ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα** |  |
| **Επώνυμο** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  |
| **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας** |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |

|  |
| --- |
| **ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ** (Συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και αν δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο – Επισυνάψτε αποδεικτικά προϋπηρεσίας) |
| Α/Α | ΑΠΟ | ΕΩΣ | ΜΗΝΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ (\*) | ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |   |   |   |   |

(\*)Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με (Ι) ή (Δ) ή (Ε). Όπου:

Ι: Ιδιωτικός τομέας. (Φυσικά πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου).

Δ: Δημόσιος τομέας. (Υπηρεσίες του Δημοσίου, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α’ και β’ βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημοσίου τομέα της παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει ή Φορείς της παρ. 3 άρθ. 1 του Ν. 2527/1997).

Ε: Ελεύθερος επαγγελματίας