

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