

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΘΕΣΕΙΣ ΔΙΠΛ.ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
ΚΩΔ.: ΧΗΜΜ, ΗΛΜΗ, ΜΗΧΜ**

ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

¹(σημειώστε ανάλογα, με √) (*)

ΔΙΠΛΩΜΑΤ. ΧΗΜ. ΜΗΧ/ΚΟΥ (ΧΗΜΜ)		ΔΙΠΛΩΜΑΤ. ΗΛΕΚΤΡ/ΓΟΥ ΜΗΧ/ΚΟΥ (ΗΛΜΗ)	
ΔΙΠΛΩΜΑΤ. ΜΗΧ/ΓΟΥ ΜΗΧ/ΚΟΥ (ΜΗΧΜ)			

ΠΡΟΣΟΧΗ: (1) Όλα τα πεδία με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ. Η μη συμπλήρωσή τους συνιστά λόγο ακύρωσης της αίτησης
(2) Για την ακρίβεια των στοιχείων αποκλειστική ευθύνη φέρει ο/η υποψήφιος/α
(3) Η μη συμπλήρωση στοιχείων θα θεωρηθεί ως έλλειψη αυτών

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (συμπληρώστε με κεφαλαία)

Επώνυμο (*) :

Όνομα (*) :

Επώνυμο και όνομα πατρός (*) :

Επώνυμο και όνομα μητέρας (*) :

Ημερομηνία γέννησης (*)
(ημέρα / μήνας / έτος) :

Στοιχεία Δελτίου ταυτότητας (*) :

Αριθμός:	Εκδ. αρχή:	Ημ. έκδοσης:
----------	------------	--------------

Οικογενειακή Κατάσταση (*) :

Αριθμός προστατευόμενων τέκνων :

Στρατιωτικές υποχρεώσεις
(για τους άνδρες υποψήφιους) (*) :

Εκπληρωμένες	Μη υπόχρεος με νόμιμη απαλλαγή	Ημ/νία απολύσεως /απαλλαγής
--------------	--------------------------------	-----------------------------

Τέκνο Εργαζομένου ΕΛΠΕ Α.Ε.

ΟΧΙ	
ΝΑΙ	Ονοματεπώνυμο εργαζομένου γονέα :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (*)
(οδός, αριθμός, περιοχή, ΤΚ) :

Πιστοποίηση εντοπιότητας
όμορου δήμου
(σημειώστε ανάλογα, με √)

Πιστοποιητικό εντοπιότητας	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Πιστοποιητικό οικογ. κατάστασης	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Αντίγραφο φορολ. δήλωσης	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Τηλέφωνα επικοινωνίας (*)
(σταθερό, κινητό) :

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail) :

ΣΠΟΥΔΕΣ * (αναφέρατε έτος απόκτησης τίτλων, εκπαιδευτικό ίδρυμα, τίτλους πτυχίων / κατεύθυνση και τυχόν ισοτιμίες.)

ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
▪		
▪		
▪		

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ* (αναφέρατε διάστημα απασχόλησης -με ασφαλιστική κάλυψη σε κύρια ασφαλ. ταμεία-, επωνυμία εργοδότη, ειδικότητα / αντικείμενο / τίτλο θέσης)

	ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
▪			
▪			
▪			
▪			

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ*

ΑΓΓΛΙΚΑ :		ΝΑΙ	ΟΧΙ
	Κάτοχος διπλώματος Certificate of Proficiency in English (CPE)		
	Τίτλος σπουδών Αγγλόφωνου Πανεπιστημίου Εξωτερικού		
ΑΛΛΗ ΓΛΩΣΣΑ :			

ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ*

Η/Υ :		ΝΑΙ	ΟΧΙ
	Γνώση Windows		
	Γνώση Microsoft Office		
	ECDL		

ΜΕΛΟΣ ΤΕΕ*

	ΝΑΙ	Ημερομηνία εγγραφής

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ
(υπογραφή)

Ημερομηνία : / / 2013

Το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης θα πρέπει να υποβληθεί το αργότερο έως και την **Παρασκευή 31 Μαΐου 2013**, συνοδευόμενο από πρόσφατη φωτογραφία και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, ταχυδρομικώς, με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση:

ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΑ Α.Ε.
Χειμάρρας 8Α
Τ.Κ. 151 25 Μαρούσι
Υπόψη Τμήματος Εργασιακών Σχέσεων Ομίλου
αναγράφοντας απαραίτητως τον αντίστοιχο Κωδικό Θέσης