

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ
ΕΝΣΑΚΙΣΤΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
(ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ: ΕΒ1)**

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 (*)	:			
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
		Λόγος νόμιμης απαλλαγής		
Τέκνο Εργαζομένου ΕΛΠΕ Α.Ε.	:	ΟΧΙ		
		ΝΑΙ	Όνοματεπώνυμο 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
Τηλέφωνα επικοινωνίας (*) (σταθερό, κινητό)	:	Πιστοποιητικό οικογ. Κατάστασης	ΝΑΙ		ΟΧΙ	Αντίγραφο φορολ. Δήλωσης	ΝΑΙ		ΟΧΙ
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail) (*)	:								

ΣΠΟΥΔΕΣ (να αναφερθεί έτος απόκτησης τίτλων, εκπαιδευτικό ίδρυμα, τίτλους πτυχίων / κατεύθυνση. Ρητά εξαιρούνται υποψήφιοι κάτοχοι πτυχίου ΑΕΙ ή ΑΤΕΙ) (*)

	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
▪			
▪			
▪			

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (να αναφερθεί διάστημα απασχόλησης – με ασφαλιστική κάλυψη σε κύρια ασφαλιστικά ταμεία, επωνυμία εργοδότη, ειδικότητα / αντικείμενο / τίτλο θέσης) (*)

	ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
▪			
▪			
▪			
▪			

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΑΓΓΛΙΚΑ :		ΝΑΙ	ΟΧΙ
	Κάτοχος διπλώματος FCE ή αντίστοιχου		

ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ

Η/Υ :		ΝΑΙ	ΟΧΙ
	Δεν έχω γνώσεις Η/Υ		
	Έχω εμπειρική γνώση Η/Υ		
	Κατέχω πιστοποιητικό γνώσης Η/Υ		

ΑΔΕΙΕΣ (άδεια οδήγησης ή άλλες επαγγελματικές πιστοποιήσεις) (*)

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ
(υπογραφή)

Ημερομηνία : / / 2017

Το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης θα πρέπει να υποβληθεί το αργότερο έως και την Παρασκευή 19 Μαΐου 2017 ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση :

ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΑ Α.Ε.

Χειμάρρας 8Α

Τ.Κ. 151 25 Μαρούσι

Υπόψη Τμήματος Εργασιακών Σχέσεων Ομίλου

(θα πρέπει απαραίτητα να αναγράφεται ο Κωδικός Θέσης EB1)

Η αίτηση θα πρέπει υποχρεωτικά να συνοδεύεται από μία πρόσφατη φωτογραφία.