

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΟΒΛΗΤΑ (ΚΩΔ. ΥΠΠ1)**

ΕΠΙΣΥΝΑΨΤΕ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

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 πατέρα (*) : _____

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 _____ Ημερομηνία απολύσεως /απαλλαγής _____

Τέκνο Εργαζομένου ΕΛΠΕ Α.Ε. :

OXI	
NAI	Ονοματεπώνυμο εργαζομένου γονέα : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

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

Πιστοποίηση εντοπιότητας όμορου δήμου (σημειώστε ανάλογα, με ✓) :

Πιστοποιητικό εντοπιότητας	NAI		OXI		Λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ	NAI		OXI	
Πιστοποιητικό οικογ. κατάστασης	NAI		OXI		Αντίγραφο φορολ. δήλωσης	NAI		OXI	

Τηλέφωνα επικοινωνίας (*) : _____
(σταθερό, κινητό)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail) : _____

ΣΠΟΥΔΕΣ * (αναφέρατε έτος απόκτησης τίτλων, εκπαιδευτικό ίδρυμα, τίτλους πτυχίων / κατεύθυνση)

	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ
▪			
▪			
▪			

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ* (αναφέρατε διάστημα απασχόλησης -με ασφαλιστική κάλυψη σε κύρια ασφαλιστικά ταμεία-, πλοίο/ είδος πλοίου, ειδικότητα / αντικείμενο / τίτλο θέσης)

ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΠΛΟΙΟ/ ΕΙΔΟΣ ΠΛΟΙΟΥ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
▪			
▪			
▪			
▪			

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ*

ΑΓΓΛΙΚΑ :		ΝΑΙ	ΟΧΙ
	Κάτοχος διπλώματος First Certificate in English (F.C.E.) ή ισότιμου τίτλου		

ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ*

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

ΑΔΕΙΕΣ* (άδεια οδήγησης)

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ
(υπογραφή)

Ημερομηνία : _____ / _____ / 2015

Το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης θα πρέπει να υποβληθεί το αργότερο έως και την **Παρασκευή 15 Μαΐου 2015**, 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 Κωδικό Θέσης (ΥΠΠ1)