



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
(ΛΟΝΔΙΝΟ)

ΑΙΤΗΣΗΣ

ΕΝΤΥΠΟ

Μέσω
ηλεκτρο
νικού
ταχυδρο
μείου

Εκτύπωσ
η
εντύπου

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμβασιούχους υπαλλήλους προσωρινής απασχόλησης

Διαδικασία επιλογής την οποία αφορά

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Τίτλος

Επώνυμο

Όνομα

Αναφέρατε εδώ κάθε άλλο όνομα (π.χ. πατρικό όνομα γυναίκας) εμφανιζόμενο σε διπλώματα ή πιστοποιητικά που συνοδεύουν την παρούσα αίτηση

Άλλα ονόματα

Διεύθυνση 1 Διεύθυνση 2

Ταχ. κώδικας Πόλη Χώρα

νο (ώρες εργασίας) Κινητό τηλ.

Τηλ. βραδινές ώρες

Ηλ.ταχ.: Skype

Εθνικότητα Τόπος γέννησης

μερομηνία γέννησης Χώρα γέννησης

Φύλο* Άρρεν Θήλυ

Από ποιο έντυπο ή άλλη πηγή πληροφορηθήκατε την παρούσα διαδικασία επιλογής;

Έχετε κάποια αναπηρία που μπορεί να δημιουργήσει πρακτικά προβλήματα στις εξετάσεις ή τη συνέντευξη;

Ναι Όχι

Εάν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες (ώστε η υπηρεσία να λάβει εάν είναι δυνατόν κατάλληλα μέτρα):

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Η αίτησή σας θα καταχωρηθεί με το όνομα που έχετε δηλώσει ανωτέρω. Παρακαλείσθε να δηλώνετε το ίδιο όνομα σε κάθε αλληλογραφία.

Οι υποψήφιοι οφείλουν να ενημερώνουν την επιτροπή επιλογής για τυχόν αλλαγή διεύθυνσης.

Αναφέρατε πλήρεις αριθμούς τηλεφώνου, π.χ. (44-20) 74 18 86 00 για έναν αριθμό στο Λονδίνο (Ην. Βασίλειο).

Παρακαλείσθε να αναφέρετε και διεύθυνση e-mail για ευκολότερη επικοινωνία.

Οι ημερομηνίες να αναγράφονται με τη μορφή ηη/μμ/εεεε.

* Θα χρησιμοποιηθεί μόνο για στατιστικούς και αρχειακούς σκοπούς

ΣΠΟΥΔΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Αναφέρατε στοιχεία δευτεροβάθμιας, μεταδευτεροβάθμιας, πανεπιστημιακής εκπαίδευσης (τουλάχιστον τριετούς διάρκειας) και κάθε άλλη ανώτατη εκπαίδευση, περιλαμβανομένου διδακτορικού, κύκλων ειδικευμένης κατάρτισης και επανγγελματικής επιμόρφωσης, με

Ημερομηνία έναρξης Ημερομηνία ολοκλήρωσης

Τίτλος σπουδών											
Βασικό επαγγελματικό αντικείμενο σπουδών											
Επίπεδο σπουδών											
Ιασία εκπαιδευτικού ιδρύματος											
Επίπεδο κατά το εθνικό σύστημα (αναφέρατε τίτλο											
Προσθήκη	Ακύρωση										
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ											
Επαγγελματική εμπειρία (ξεκινώντας από την παρούσα θέση) με αναλυτικά στοιχ περιλαμβανομένης της εργασιακής εμπειρίας κατά τη διάρκεια του διδς Σημείωση: Οι χρονικές περίοδοι που θα αναφερθούν στο κάτωθι τμήμα θα χρησιμοποιηθούν για τον υπολογισμό της συνολικής επαγγελματικής εμπειρί Η πλήρης συμπλήρωση της παρούσας παραγράφου είναι υποχρεωτική, ανεξάρτητα από την αποστολή βιογραφικού σημειώματος.											
Ημερομηνία έναρξης	Ημερομηνία ολοκλή (Π)λήρης ή										
	λήξη προθεσμίας της διαδικασίας επιλογής για την τρέχουσα θέση εάν η Με πληρωμή ή αμισθήμερομηνία										
Επαγγελματική θέση											
Κύρια καθήκοντα και αρμοδιότητες											
Ονομασία εργοδότη											
Διεύθυνση											
Λόγοι αποχώρησης											
Επαγγελματικός τομέας											
Προσθήκη	Ακύρωση Προθεσμία προειδοποίησης (σε μήνες) σε περίπτωση αποχώρησης από την τρέχουσα θέση										
ΓΛΩΣΣΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ											
Για τα επίπεδα γνώσης γλωσσών συμβουλευθείτε το Κοινό Ευρωπαϊκό Πλαίσιο Αναφοράς (CEF). Προσοχή: Ανατρέξτε στην παράγραφο «Γενικοί όροι» και σημειώστε ότι οι προσληφθέντες θα οφείλουν να αποδείξουν, πριν από την πρώτη προαγωγή τους, δυνατότητα εργασίας και σε μια τρίτη Οι γλώσσες που γνωρίζετε να αναφερθούν με την ακόλουθη σειρά: 1 για τη μητρική ή κύρια γλώσσα, 2 για τη δεύτερη γλώσσα, 3 για την τρίτη γλώσσα, 4 για περαιτέρω γλώσσες.											
Προσθήκη	<table><tr><td>Γλώσσα</td><td>Σειρά</td><td>Κατανόηση</td><td>Ομιλία</td><td>Γραφή</td></tr><tr><td>Ακύρωση</td><td></td><td>Ακουστική Ανάγνωση</td><td>Αλληλεπίδρ Συντακτική ικανότητα</td><td></td></tr></table>	Γλώσσα	Σειρά	Κατανόηση	Ομιλία	Γραφή	Ακύρωση		Ακουστική Ανάγνωση	Αλληλεπίδρ Συντακτική ικανότητα	
Γλώσσα	Σειρά	Κατανόηση	Ομιλία	Γραφή							
Ακύρωση		Ακουστική Ανάγνωση	Αλληλεπίδρ Συντακτική ικανότητα								
ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΝΤΑ											
Προσθήκη	<table><tr><td>Ικανότητες</td><td>Επαγγελματική εμπειρία</td></tr><tr><td>Ακύρωση</td><td></td></tr></table>	Ικανότητες	Επαγγελματική εμπειρία	Ακύρωση							
Ικανότητες	Επαγγελματική εμπειρία										
Ακύρωση											
Γνώση ηλεκτρονικών προγραμμάτων γραφείου, π.χ. Word, Excel, MS Access, PowerPoint (διευκρινίστε):											

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Εξηγήστε για ποιους λόγους πληροίτε τις απαραίτητες προϋποθέσεις προκειμένου να γίνετε δεκτοί στη διαδικασία επιλογής, έτσι όπως αυτές Περίοδοι τουλάχιστον τριμήνης παραμονής στο εξωτερικό (αναφέρατε χώρες,

Ονοματεπώνυμο, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου προσώπων που

Έχετε καταδικασθεί ή κριθεί ένοχος από δικαστήριο για κάποιο αδίκημα;

Ναι



Όχι



Εάν ΝΑΙ αναφέρατε λεπτομέρειες



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι πλήρεις και ακριβείς.
2. Δηλώνω επίσης υπεύθυνα ότι:
(i) είμαι υπήκοος κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου και απολαύω πλήρως των πολιτικών μου δικαιωμάτων,
(ii) έχω εκπληρώσει τις εκ του νόμου υποχρεώσεις όσον αφορά τη στρατιωτική θητεία,
(iii) συγκεντρώνω τα εχέγγυα ήθους που απαιτούνται για την εν λόγω θέση.
3. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω, όταν μου ζητηθούν, τα δικαιολογητικά που αφορούν τα ανωτέρω σημεία (i), (ii) και (iii) και αναγνωρίζω ότι σχετική παράλειψή μου μπορεί να Αναγνωρίζω ότι, την ημέρα της συνέντευξής μου στον Οργανισμό, οφείλω να προσκομίσω υπογεγραμμένο το παρόν έντυπο καθώς και τα κατωτέρω δικαιολογητικά σπουδών και εργασίας, διαφορετικά η αίτησή μου θα είναι άκυρη.
5. Γνωρίζω ακόμη ότι η αίτησή μου θα απορριφθεί σε περίπτωση που δεν υποβάλω φωτοαντίγραφα των κάτωθι δικαιολογητικών:
- αποδεικτικό ιθαγένειας (διαβατήριο, εθνική ταυτότητα, πιστοποιητικό γέννησης κ.λπ.),
- τίτλοι σπουδών ή πιστοποιητικά που απαιτούνται για την επιλεγείσα διαδικασία επιλογής,
- βεβαιώσεις προϋπηρεσίας ή συμβάσεις εργασίας όπου να εμφανίζονται σαφώς οι ημερομηνίες έναρξης και λήξης απασχόλησης, για την δε παρούσα απασχόληση στοιχεία έναρξης και διάρκειας

Επιβεβαιώστε ότι συμφωνείτε με την ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση και σημειώστε το ονοματεπώνυμό σας κατωτέρω

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβείς σύμφωνα με όσα γνωρίζω και δίνω τη συγκατάθεσή μου για ηλεκτρονική

Ονομασία

Ημερομηνία

Υπογραφή (μόνο εάν κληθώ σε συνέντευξη)

Ημερομηνία

Ημερομηνία

γκτορικού
ας σας