

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για πρόσληψη δικηγόρων παρ' εφέταις
με έμμισθη εντολή
στον Ο.Α.Ε.Δ

Αρ. πρωτ. Αίτησης
(συμπληρώνεται από το
φορέα πρόσληψης)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο: Όνομα:
Όνομα Πατέρα: Όνομα Μητέρας:
Αριθμός Ταυτότητας: Έτος Γέννησης: ΑΜΚΑ:.....
Πόλη κατοικίας:.....
Οδός:..... Αριθμός: Τ.Κ.:
Τηλέφωνο (με κωδικό) :Κινητό: e-mail:

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

1) Πτυχίο (τίτλος) :
Εκπ/κό Ίδρυμα:
2) Μεταπτυχιακό (τίτλος):
Εκπ/κό Ίδρυμα:
3) Ειδίκευση: α) Δημόσιο Δίκαιο (διοικητικό δίκαιο ή δίκαιο δημοσίων
συμβάσεων γενικά) : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
β) Δημόσιο Δίκαιο (ιδίως δίκαιο δημοσίων έργων) : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
γ) Ευρωπαϊκό Δίκαιο: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
δ) Δίκαιο Κοινωνικής Ασφάλισης : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
ε) Εργατικό Δίκαιο : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
4) Δικηγόρος παρ' εφέταις: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

5) Δικηγορικός Σύλλογος:
6) Ημερομηνία εγγραφής στο Δικηγορικό Σύλλογο:
7) Άλλη έμμισθη θέση σε φορέα του Δημοσίου :
8) Γνώση ξένων Γλωσσών

α).....	Επίπεδο: ΑΡΙΣΤΗ <input type="checkbox"/>	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ <input type="checkbox"/>	ΚΑΛΗ <input type="checkbox"/>
β).....	Επίπεδο: ΑΡΙΣΤΗ <input type="checkbox"/>	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ <input type="checkbox"/>	ΚΑΛΗ <input type="checkbox"/>
γ).....	Επίπεδο: ΑΡΙΣΤΗ <input type="checkbox"/>	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ <input type="checkbox"/>	ΚΑΛΗ <input type="checkbox"/>

9) Γνώση χειρισμού Η/Υ : ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

10) ΕΠΑΓΓ/ΚΗ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ – ΠΕΙΡΑ – ΕΠΑΡΚΕΙΑ

α) Συστηματική επαγγελματική ενασχόληση σε νομικές εν γένει υποθέσεις.

Διάρκεια (σε έτη)

β) Συναφής απασχόληση στο Δημόσιο ή φορείς του ευρύτερου Δημοσίου Τομέα.

Διάρκεια (σε έτη):

11) ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΜΕ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΔΙΚΑΙΟ & ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΣΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ & ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ & ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΡΓΑ:

α) Εμπειρία – Διάρκεια:

β) Επιστημονικές δημοσιεύσεις και συμμετοχή σε συνέδρια:

1)

2).....

3).....

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]	
1.	9.
2.	10.
3.	11.
4.	12.
5.	
6.	
7.	
8.	

Ημερομηνία

Ο/Η Υποψήφ.....

Ονοματεπώνυμο

(υπογραφή)