**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV – Υπόδειγμα Βιογραφικού Σημειώματος**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Επώνυμο:** | |  |  |  |  |  |  | **Όνομα:** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Πατρώνυμο:** | |  |  |  |  |  |  | **Μητρώνυμο:** | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Ημερομηνία Γέννησης:** | | \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_ | | | |  |  | **Τόπος Γέννησης:** | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| **Τηλέφωνο:** | |  |  |  |  |  |  | **E-mail:** | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Διεύθυνση Κατοικίας:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα Ιδρύματος** | **Τίτλος Πτυχίου** | **Ειδικότητα** | **Ημερομηνία** |
| **Απόκτησης Πτυχίου** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ**

(στο προτεινόμενο, από τον υποψήφιο

Ανάδοχο, σχήμα διοίκησης Έργου)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Θέση ή Έργο** |  |  | **Εργοδότης** |  |  | **Καθήκοντα στο Έργο** |  |  | **Από** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (μμ/εεεε) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | **Θέση ή Έργο** |  |  | **Εργοδότης** |  |  | **Καθήκοντα** |  |  | **Χρονική Περίοδος** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (από **-** έως) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | μμ/εεεε – μμ/εεεε | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |