

ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΕΕΕ) ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΠΕΙΡΑΣ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΣΤΕΕΕΔ για πτυχιούχους και απόφοιτους μεταλυκειακής εκπαίδευσης, τριτοβάθμιας τουλάχιστον φοίτησης

Τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων: **21/04/2017**
Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στο τηλέφωνο 22390300 ή στην ιστοσελίδα της ΑνΑΔ steeed.anad.org.cy

Παρακαλώ όπως η αίτηση συμπληρωθεί με ελληνικούς χαρακτήρες.

- Αρχική
- Το Προφίλ μου
- Αποσύνδεση

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Βήμα: 1 από 4

- 1** Στοιχεία Υπηρεσίας / Οργανισμού
- 2 Προσφερόμενες Ευκαιρίες Κατάρτισης
- 3 Υποβολή Αίτησης

Όλα τα πεδία με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά
Τοποθετώντας το δείκτη/δρομέα πάνω στο εικονίδιο **i** εμφανίζεται η σχετική επεξήγηση του εν λόγω πεδίου.

Κατηγορία Υπηρεσίας/ Οργανισμού*

Είδος Υπηρεσίας/ Οργανισμού*

Επωνυμία Υπηρεσίας/ Οργανισμού*

Αρ. Μητρώου Εργοδότη Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΑΜΕ)* / /

Ανάλογα με τον αριθμό εργαζοτούμενων στην Υπηρεσία/Οργανισμό, η ΑνΑΔ καθορίζει μέγιστο αριθμό εντάξεων στο Σχέδιο ως εξής:

Αριθμός εργαζοτούμενων Υπηρεσίας/Οργανισμού	1-4	5-9	10-19	20-49	50 και άνω
Μέγιστος αριθμός προσφερόμενων ευκαιριών κατάρτισης	1	2	4	7	20% του συνόλου των εργαζοτούμενων

Στην περίπτωση που Υπηρεσία/Οργανισμός με Αριθμό Μητρώου Εργοδότη (ΑΜΕ), δεν εργοδοτεί στο παρόν στάδιο άτομα ολόκληρο σπαστικά άτομα με την ιδιότητα του Υπευθύνου/ Επικεφαλής της Υπηρεσίας/Οργανισμού, τότε να δηλωθεί 1 ως αριθμός εργαζοτούμενων και να επισυναφθεί έγγραφο το οποίο να τεκμηριώνει την ιδιότητα του Υπευθύνου/ Επικεφαλής της Υπηρεσίας/Οργανισμού.

Αρ. Εργοδοτούμενων*

Τελευταίο Αντίγραφο Κατάστασης Αποδοχών και Εισφορών στις Κοινωνικές Ασφαλίσεις ή σχετική βεβαίωση από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων στην οποία φαίνεται ο αριθμός εργαζοτούμενων ή έγγραφο το οποίο να τεκμηριώνει την ιδιότητα του Υπευθύνου/ Επικεφαλής της Υπηρεσίας/Οργανισμού.* **Επισύναψη** **i x**

Κύρια Δραστηριότητα Υπηρεσίας/ Οργανισμού*

Ταχυδρομική Διεύθυνση

Οδός και Αριθμός* Ταχ. Κώδικας*

Δήμος / Κοινότητα* Επαρχία*

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Να συμπληρωθεί μόνο σε περίπτωση που είναι διαφορετική από τη διεύθυνση πιο πάνω.

Ταχυδρομική Θυρίδα Ταχ. Κώδικας

Δήμος / Κοινότητα Επαρχία

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Τηλέφωνο* Τηλεμοιότητα

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email)*

Ιστοσελίδα

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Προσφώνηση*

Όνομα* Επώνυμο*

Τίτλος της Θέσης*

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΔ

Προσφώνηση*

Όνομα* Επώνυμο*

Τίτλος της Θέσης*

ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΕΕΕ) ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΠΕΙΡΑΣ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΣΤΕΕΕΔ για πτυχιούχους και απόφοιτους μεταλυκειακής εκπαίδευσης, τριτοῦς τουλάχιστον φοίτησης

2 ΚΛΑΔΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Βήμα: 2 από 4

Όλα τα πεδία με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά
Τοποθετώντας το δείκτη/δρομέα πάνω στο εικονίδιο ⓘ εμφανίζεται η σχετική επεξήγηση του εν λόγω πεδίου.

Αρχική

Το Προφίλ μου

Αποσύνδεση

1 Στοιχεία Υπηρεσίας / Οργανισμού

2 Προσφερόμενες Ευκαιρίες Κατάρτισης

3 Υποβολή Αίτησης

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΩΝ ΕΥΚΑΙΡΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Κατά το συντάξιμα γίνεται αρχικά προσπάθεια για τοποθέτηση πτυχιούχων ή αποφοίτων μεταλυκειακής εκπαίδευσης, τριτοῦς τουλάχιστον φοίτησης σύμφωνα με τους δηλωθέντες κλάδους σπουδών, σε περίπτωση όμως που δεν εξευρεθεί κάποιος τότε ενδέχεται να τοποθετηθεί δικαιούχος ΕΕΕ ανεξάρτητα από τον κλάδο σπουδών.

Σημειώνεται ότι, με βάση τον αριθμό εργοδοτούμενων της Υπηρεσίας/Οργανισμού σας γίνεται αποδεκτή η συμπλήρωση μέχρι 1 προσφερόμενων ευκαιριών κατάρτισης.

1 ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Τίτλος προσφερόμενης ευκαιρίας κατάρτισης * ⓘ

Αφορά κοινωφελή σκοπό

Τιμή*

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ * ⓘ

Αναφέρετε τις εργασίες στις οποίες θα καταρτισθεί ο δικαιούχος ΕΕΕ στη συγκεκριμένη τοποθέτηση. Η συμπλήρωση της περιγραφής τοποθέτησης είναι υποχρεωτική.

ΠΑΝΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

Επαρχία

Επιλέξτε ▾

Αριθμός προσφερόμενων ευκαιριών κατάρτισης *

1

Διεύθυνση Τόπου Κατάρτισης * ⓘ

ΚΑΘΟΔΗΓΗΤΗΣ

Ο Καθοδηγητής πρέπει να απασχολείται στην υπηρεσία/οργανισμό. Είναι δυνατή η κατοχύρωση πέραν του ενός καθοδηγητή για κάθε προσφερόμενη ευκαιρία κατάρτισης

Όνοματεπώνυμο * ⓘ

Αριθμός Ταυτότητας * ⓘ

Τίτλος / Θέση Εργασίας * ⓘ

ΩΡΑΡΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

Η τοποθέτηση γίνεται εντός του ωραρίου λειτουργίας της υπηρεσίας/οργανισμού, π.χ. 8.00 πμ – 1.00 μμ, 5 ώρες ημερησίως για πενήντα (50) εβδομάδα. Παρακαλώ να δηλωθεί το ωράριο. **Τονίζεται ότι η διάρκεια της τοποθέτησης ορίζεται αυστηρά στις 25 ώρες ανά εβδομάδα.**

Ημέρες τοποθέτησης ανά εβδομάδα *

5 6

ΩΡΑΡΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ * ⓘ

ΚΛΑΔΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

Δηλώστε του κλάδους σπουδών από τους οποίους επιθυμείτε να προέρχονται οι δικαιούχοι ΕΕΕ στους οποίους προσφέρεται η ευκαιρία κατάρτισης. Παρέχεται η δυνατότητα επιλογής μέχρι και 5 κλάδων σπουδών από τον κατάλογο, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν σχέση με τις εργασίες στις οποίες θα καταρτιστεί ο δικαιούχος, όπως έχει περιγραφεί πιο πάνω.


- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Αγροτική Οικονομία | <input type="checkbox"/> Αγροτική Τεχνολογία |
| <input type="checkbox"/> Αεροναυτική Μηχανική | <input type="checkbox"/> Αθλητική Διοίκηση |
| <input type="checkbox"/> Αισθητική/Κοσμητολογία | <input type="checkbox"/> Ακτινογραφία |
| <input type="checkbox"/> Αλιεία | <input type="checkbox"/> Αναλογιστική Επιστήμη |
| <input type="checkbox"/> Ανάπτυξη Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων | <input type="checkbox"/> Ανθρωπολογία |
| <input type="checkbox"/> Αρχαιολογία | <input type="checkbox"/> Αρχιτεκτονική |
| <input type="checkbox"/> Αρχιτεκτονική Εσωτερικού Χώρου | <input type="checkbox"/> Αρχιτεκτονική Τοπίου |
| <input type="checkbox"/> Αστρονομία | <input type="checkbox"/> Ασφάλεια Υπολογιστών και Δικτύων |
| <input type="checkbox"/> Βιβλιοθηκονομία | <input type="checkbox"/> Βιολογία |

ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΕΕΕ) ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΠΕΙΡΑΣ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΣΤΕΕΕΔ για πτυχιούχους και απόφοιτους μεταλυκειακής εκπαίδευσης, τριετούς τουλάχιστον φοίτησης

3 ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Βήμα: 3 από 4

Όλα τα πεδία με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά
Τοποθετώντας το δείκτη/δρομέα πάνω στο εικονίδιο  εμφανίζεται η σχετική επεξήγηση του εν λόγω πεδίου.



[Δείτε την αίτηση σας σε μορφή PDF.](#)

Συμπλήρωση επιστολής για προσφερόμενες ευκαιρίες κατάρτισης με κοινωνική σκοπό*
[Επιστολή για Κοινωνική Σκοπό](#)

Επισύναψη



[Κείμενο Υπεύθυνης Δήλωσης](#)

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι το περιεχόμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης.



Αρχική



Το Προφίλ μου



Αποσύνδεση

1

Στοιχεία Υπηρεσίας / Οργανισμού

2

Προσφερόμενες Ευκαιρίες Κατάρτισης

3

Υποβολή Αίτησης



Προηγούμενη Σελίδα

Υποβολή