



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Ιερά Οδός 75, Τ.Κ. 118 55

Πληροφορίες: κ. Ο. Δεφίγγου

Τηλέφωνο: 210 5294926

Fax: 210 5294873

e-mail: elke@aua.gr

Αθήνα, 15/09/2014

Αρ. Πρωτ: 20413

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου με τίτλο: «**ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ – ΠΑ.ΜΕ.Δ.Υ./ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**» που χρηματοδοτείται από το **ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013» ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΣΕ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΕ ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ** και με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον κ.ο **Αντώνιο Ζαμπέλα (Καθηγητής Τμήματος Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής του Ανθρώπου του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΓΠΑ))**, προτίθεται να αναθέσει για διάστημα ενός **(1) μηνός** (με δυνατότητα ανανέωσης στη διάρκεια του προγράμματος) σε **ένα (1) άτομο** με συνολικό προϋπολογισθέν ποσό **1.600,00 Ευρώ** (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και των νόμιμων κρατήσεων), με σύμβαση μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου ή με ιδιωτικό συμφωνητικό όπου απαιτείται. Επισημαίνεται ότι έξοδα διαμονής καλύπτονται μόνο ανά περιπτώσεις, καθώς και ότι η εργασία εκτελείται εκτός γραφείου και χωρίς υποχρέωση τήρησης ωραρίου. Επιπλέον, οι ιατροί κινητής μονάδας που θα επιλεγούν θα λάβουν μέρος σε μη αμειβόμενα υποχρεωτικά εκπαιδευτικά σεμινάρια.

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη σύναψη της εν λόγω σύμβασης μίσθωσης έργου είναι, πέραν των άλλων, η πλήρωση και των άλλων απαιτούμενων από τον νόμο θέσεων για τη λειτουργία της Κινητής Μονάδας Αιμοληψίας (Επιστήμονας Υγείας Κινητής Μονάδας, Οδηγός Κινητής Μονάδας).

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΘΕΣΗΣ	Ένας (1) Ιατρός Κινητής Μονάδας με έδρα την Ξάνθη (Βλ. Πίνακα Κατανομής Θέσης, σελ. 4)
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ	Συλλογή βιολογικών δειγμάτων και λοιπών ανθρωπομετρικών μετρήσεων και ερωτηματολογίων από τους εθελοντές της μελέτης εντός της κινητής μονάδας, καταγραφή, έλεγχος και επεξεργασία δεδομένων, συντονισμός εργασιών για την εύρυθμη λειτουργία της Κινητής Μονάδας.
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	Ένας (1) μήνας, με δυνατότητα ανανέωσης στη διάρκεια του προγράμματος
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ	Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει: 1. Να έχουν Πτυχίο ΠΕ Ιατρικής. 2. Να έχουν σχετική επαγγελματική εμπειρία (τουλάχιστον 1 έτους) μετά την απόκτηση του βασικού τίτλου σπουδών. 3. Να έχουν άριστες προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, ικανότητα για επίλυση σύνθετων



	<p>επιστημονικών προβλημάτων, προσοχή και ακρίβεια με τα στοιχεία/ δεδομένα, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και δυνατότητα να διαχειρίζονται αποτελεσματικά πολλαπλά καθήκοντα και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας.</p> <p>4. Να έχουν πολύ καλή γνώση χειρισμού Η/Υ, στα αντικείμενα α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων εργασίας και γ) χρήσης διαδικτύου, η οποία θα αποδεικνύεται μέσω αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακού ή/και μεταπτυχιακού επιπέδου, ή σχετικής βεβαίωσης του εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή ή με την προσκόμιση σχετικού πιστοποιητικού πληροφορικής (όπως ECDL ή αντίστοιχου πιστοποιητικού).</p> <p>5. Να έχουν δυνατότητα μετακίνησης στις περιοχές κάλυψης της θέσης και διαμονής εφόσον χρειαστεί, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης.</p> <p>6. Να έχουν καλή γνώση της αγγλικής γλώσσας (Επιπέδου B2 – Lower).</p> <p>7. Συστατικές επιστολές από τον πιο πρόσφατο εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή (2)</p>
ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	<p>1. Να έχουν εκπαίδευση ή πρόσφατη εμπειρία στην αιμοληψία ανηλίκων.</p> <p>2. Προηγούμενη εμπειρία στη διενέργεια συνεντεύξεων.</p>
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	<p>1. Αίτηση</p> <p>2. Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα με πρόσφατη φωτογραφία</p> <p>3. Συνοδευτική Επιστολή – Cover Letter</p> <p>4. Αντίγραφα τίτλων σπουδών</p> <p>5. Πιστοποιητικά επαγγελματικής εμπειρίας</p> <p>6. Πιστοποιητικά γνώσης χειρισμού Η/Υ</p> <p>7. Πιστοποιητικά γνώσης της αγγλικής γλώσσας</p> <p>8. Συστατικές επιστολές από τον πιο πρόσφατο εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή (2)</p>
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜ/ΝΙΑ	30/09/2014 και ώρα 14:00

ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥΣΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ – ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

α/α	ΠΡΟΣΟΝ - ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΜΟΝΑΔΕΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ
1	Βαθμός Πτυχίου Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών	x 50
2	Επαγγελματική Εμπειρία (μέχρι 84 μήνες)	μήνας x 8
3α	Άριστες προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, άριστη ικανότητα για επίλυση σύνθετων επιστημονικών προβλημάτων, άριστη προσοχή και ακρίβεια με τα στοιχεία/ δεδομένα, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και δυνατότητα να διαχειρίζονται αποτελεσματικά πολλαπλά καθήκοντα και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης	500



3β	Πολύ καλές προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, πολύ καλή ικανότητα για επίλυση σύνθετων επιστημονικών προβλημάτων, πολύ καλή προσοχή και ακρίβεια με τα στοιχεία/ δεδομένα, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και δυνατότητα να διαχειρίζονται αποτελεσματικά πολλαπλά καθήκοντα και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης	350
3γ	Καλές προφορικές και γραπτές δεξιότητες επικοινωνίας, καλή ικανότητα για επίλυση σύνθετων επιστημονικών προβλημάτων, καλή προσοχή και ακρίβεια με τα στοιχεία/ δεδομένα, ισχυρή δέσμευση στην ποιότητα, καθώς και δυνατότητα να διαχειρίζονται αποτελεσματικά πολλαπλά καθήκοντα και να λειτουργούν επιτυχώς εντός μίας διεπιστημονικής ομάδας, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης	200
4α	Άριστη γνώση χειρισμού Η/Υ, στα αντικείμενα α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων εργασίας και γ) χρήσης διαδικτύου, η οποία θα αποδεικνύεται μέσω αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακού ή/και μεταπτυχιακού επιπέδου, ή σχετικής βεβαίωσης του εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή ή με την προσκόμιση σχετικού πιστοποιητικού πληροφορικής (όπως ECDL ή αντίστοιχου πιστοποιητικού).	50
4β	Πολύ καλή γνώση χειρισμού Η/Υ, στα αντικείμενα α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων εργασίας και γ) χρήσης διαδικτύου, η οποία θα αποδεικνύεται μέσω αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακού ή/και μεταπτυχιακού επιπέδου, ή σχετικής βεβαίωσης του εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή ή με την προσκόμιση σχετικού πιστοποιητικού πληροφορικής (όπως ECDL ή αντίστοιχου πιστοποιητικού).	50
4γ	Καλή γνώση χειρισμού Η/Υ, στα αντικείμενα α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων εργασίας και γ) χρήσης διαδικτύου, η οποία θα αποδεικνύεται μέσω αναλυτικής βαθμολογίας προπτυχιακού ή/και μεταπτυχιακού επιπέδου, ή σχετικής βεβαίωσης του εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή ή με την προσκόμιση σχετικού πιστοποιητικού πληροφορικής (όπως ECDL ή αντίστοιχου πιστοποιητικού).	30
5	Να έχουν δυνατότητα μετακίνησης στις περιοχές κάλυψης της θέσης και διαμονής εφόσον χρειαστεί, μέσω της διαδικασίας της συνέντευξης.	100
6α	Άριστη γνώση ξένης γλώσσας (Επιπέδου C2 – Proficiency)	30
6β	Πολύ καλή γνώση ξένης γλώσσας (Επιπέδου C1 – Advanced)	30
6γ	Καλή γνώση ξένης γλώσσας (Επιπέδου B2 – Lower)	30
7	Εκπαίδευση ή πρόσφατη εμπειρία στην αιμοληψία ανηλίκων	50
8	Πιστοποιητικό Εμπειρίας στη διενέργεια συνεντεύξεων	30
9	Συστατικές επιστολές από τον πιο πρόσφατο εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή (x2)	20

Η προσμέτρηση μονάδων βαθμολόγησης πραγματοποιείται για τα προσόντα εκείνα τα οποία αναφέρονται στα απαιτούμενα ή συνεκτιμώμενα προσόντα-κριτήρια της πρόσκλησης και βρίσκονται σε αντικειμενική συνάφεια με τις απαιτήσεις του έργου.



Πίνακας Κατανομής Θέσης			
Κωδικός Θέσης	Περιοχές Κάλυψης	Έδρα Κινητής Μονάδας	Χρόνος Απασχόλησης
I 1	Ν. Έβρου (Αλεξανδρούπολη), Ν. Καβάλας (Καβάλα), Ν. Ροδόπης (Κομοτηνή), Ν. Δράμας (Δράμα, Δοξάτο)	Ξάνθη	Ένας (1) Μήνας

Σε περίπτωση ανανέωσης σύμβασης κατά τη διάρκεια του προγράμματος, η ανανέωση γίνεται για τις εξής περιοχές:

Πίνακας Κατανομής Θέσης (σε περίπτωση ανανέωσης σύμβασης)		
Κωδικός Θέσης	Ενδεικτικές Περιοχές Κάλυψης	Έδρα Κινητής Μονάδας
I 1	Ν. Έβρου (Αλεξανδρούπολη, Πέπλο, Τυχερό), Ν. Καβάλας (Καβάλα, Ζυγός, Ελευθεραί), Ν. Ξάνθης (Ξάνθη, Ηλιοκέντημα), Ν. Δράμας (Δοξάτο, Πετρούσσα), Νομός Ροδόπης (Κομοτηνή, Ίασμος, Αίγεια)	Ξάνθη

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

- Από τις προτάσεις που υποβάλλονται εμπρόθεσμα και παραδεκτά κατά τα ανωτέρω, επιλέγεται εκείνη που κρίνεται πιο κατάλληλη και συνάπτεται σύμβαση μίσθωσης έργου με τον/τους επιλεχθέντα/ντες στη βάση της συμβατικής ελευθερίας.
- Για τους ενδιαφερόμενους των οποίων οι τίτλοι σπουδών αποτελούν απαιτούμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ.
- Για την καλύτερη αξιολόγηση των υποψηφίων είναι δυνατή η πρόσκληση (όλων ή ορισμένων από αυτούς) σε συνέντευξη.
- Ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ δεν αναλαμβάνει καμία δέσμευση προς σύναψη σύμβασης, δεδομένου ότι επαφίεται στην πλήρη διακριτική του ευχέρεια η σύναψη ή μη συμβάσεων, καθώς και ο αριθμός αυτών, αποκλειόμενης οιασδήποτε αξιώσεως των ενδιαφερομένων.
- Ο/η υποψήφιος/α που επιθυμεί να υποβάλει ένσταση σχετικά με το αποτέλεσμα (πρακτικό επιτροπής αξιολόγησης υποψηφίων) δικαιούται να προσφύγει στην Επιτροπή Ερευνών εντός πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση του ως άνω πρακτικού στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
- Οι Επιτροπές Αξιολόγησης και Ενστάσεων των δικαιολογητικών συμμετοχής και της βαθμολογίας των προσόντων και κριτηρίων των υποψηφίων ορίστηκαν ως κάτωθι:

Επιτροπή Αξιολόγησης	
Τακτικά μέλη	Αναπληρωματικά μέλη
1. Ζαμπέλας Αντώνιος, Καθηγητής	1. Γεωργίου Κων/νος, Καθηγητής
2. Δροσινός Ελευθέριος, Αναπλ. Καθηγητής	2. Καψοκεφάλου Μαρία, Επικ. Καθηγήτρια
3. Μίχα Ειρήνη, Δ/ντρια Έργου	3. Μαυρομματάκη Κων/να, Συντονίστρια Διοικητικής & Ερευνητικής Υποστήριξης



Επιτροπή Ενστάσεων	
Τακτικά μέλη	Αναπληρωματικά μέλη
Σούλης Μιχ. Υπάλληλος ΓΠΑ	Φαναριώτη Ανδρον., Υπάλληλος ΕΛΚΕ
Φανού Στ., Υπεύθ. Οικονομ. Θεμ. ΕΛΚΕ	Παπαδάκης Γ., Αντιπρύτ. Οικον. Θεμ. ΓΠΑ
Κοσμάς Κων/νος, Καθηγητής	Δεφίγγου Όλγα, Υπάλληλος ΕΛΚΕ

- Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα έγγραφά τους καθώς και σε αυτά των συνυποψηφίων τους κατόπιν γραπτής τους αίτησης και υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 (ΦΕΚ Α' 45/9.3.1999).
- Οι υποψηφιότητες θα παραδοθούν σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη:

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΙΔ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΠΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΘΕΣΗΣ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΤ. 20413/15-09-2014.

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους θα γίνεται στον ΕΛΚΕ του Γ.Π.Α, 3ος όροφος, Κτιρίου Εντομολογίας του ΓΠΑ, Ιερά Οδός 75, 11855 Βοτανικός Αθήνα (Δευτ. έως Παρ. εκτός Πέμ. και ώρες 12:00 – 14:00) ή ταχυδρομικά. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραλειφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά, ο ΕΛΚΕ ΓΠΑ ουδεμία ευθύνη φέρει για τον χρόνο και το περιεχόμενο των φακέλων της πρότασης που θα αποσταλούν.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται στην κα Κ. Μαυρομματάκη (τηλ. 2105294945, 2105294946 email: nmavrommataki@aua.gr) και στην κα Ό. Δεφίγγου, ΕΛΚΕ ΓΠΑ (τηλ. 210 5294926, email: olga.defingou@aua.gr)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΔΟΥΛΗΣ
ΠΡΥΤΑΝΗΣ



Α Ι Τ Η Σ Η

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

(οδός, αριθμός, πόλη, ταχ. κώδικας)

.....

.....

.....

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:.....

(εάν επιθυμείτε)

e-mail:.....

(εάν επιθυμείτε)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

(αριθμός, εκδούσα αρχή, χρονολ. εκδόσεως)

.....

.....

Αθήνα,/...../2014

ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Σας υποβάλλω, συνημμένα, τα παρακάτω

δικαιολογητικά:

- 1) Βιογραφικό σημείωμα με πρόσφατη φωτογραφία
- 2) Συνοδευτική Επιστολή – Cover Letter
- 3) Αντίγραφα τίτλων σπουδών
- 4) Πιστοποιητικά επαγγελματικής εμπειρίας
- 5) Πιστοποιητικά γνώσης χειρισμού Η/Υ
- 6) Πιστοποιητικά γνώσης της αγγλικής γλώσσας
- 7) Συστατικές Επιστολές από τον πιο πρόσφατο εργοδότη ή επιβλέποντα καθηγητή (2)
- 8)

προκειμένου να θέσω υποψηφιότητα για την πλήρωση θέσης για **Έναν (1) ΙΑΤΡΟ ΚΙΝΗΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ, με κωδικό θέσης Ι1** του έργου με τίτλο: «ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ – ΠΑ.ΜΕ.Δ.Υ./ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ», το οποίο χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013» ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΣΕ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΕ ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ Ο αιτών / Η αιτούσα

.....
(υπογραφή)