**Αίτηση για συμμετοχή στο Πρόγραμμα εργασιακής εμπειρίας για νέους επιστήμονες, ‘Αργοναύτης’**

**Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προσωπικά στοιχεία:** |  |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| Διεύθυνση Οικίας |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας |  |
| E-mail |  |
| **Εκπαίδευση**: |  |
| Δευτεροβάθμια (όνομα σχολείου, τελικός βαθμός απολυτηρίου και έτος αποφοίτησης) |  |
| Πανεπιστήμιο (Όνομα Ιδρύματος/των, τίτλος και βαθμός Πτυχίου/ων και έτος αποφοίτησης) |  |
| **Προηγούμενη Εργοδότηση**: |  |
| Όνομα εταιρείας /οργανισμού (σε περίπτωση που ισχύει) |  |
| **Εθελοντική Δράση:** |  |
| Όνομα ΜΚΟ/ στοιχεία δράσης  (σε περίπτωση που ισχύει) |  |

**Παρακαλούμε συμπληρώστε και αποστείλετε την παρούσα αίτηση μαζί με το βιογραφικό σας σημείωμα στο email: *network@akti.org.cy* το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 21 Σεπτεμβρίου 2018.**

**Για περισσότερες πληροφορίες: *www.akti.org.cy* ή στο τηλ. 22458485**