

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΣΗΣ

Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	

ΠΡΟΣΩΝΤΑ

1. Τίτλος σπουδών/πτυχίο/δίπλωμα

A/A	Τίτλος σπουδών	Αντικείμενο – Ίδρυμα – Διάρκεια φοίτησης
1		
2		
3		
4		
5		

2. Κατοχή μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου σπουδών

A/A	Κατηγορία τίτλου	Αντικείμενο – Ίδρυμα – Διάρκεια φοίτησης
1	Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	

2	Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών (ελεγκτικής κατεύθυνσης)	
3	Διδακτορικός τίτλος	

3. Γνώση ξένης γλώσσας αποδεικνυόμενη από σχετικούς τίτλους που αναγνωρίζονται και ισχύουν όπως και για τις προσλήψεις του ΑΣΕΠ

A/A	Ξένη Γλώσσα	Τίτλος πιστοποιητικού/Φορέας έκδοσης	Επίπεδο γνώσης ξένης γλώσσας
1			Άριστα <input type="checkbox"/> Πολύ καλά <input type="checkbox"/> Καλά <input type="checkbox"/>
2			Άριστα <input type="checkbox"/> Πολύ καλά <input type="checkbox"/> Καλά <input type="checkbox"/>
3			Άριστα <input type="checkbox"/> Πολύ καλά <input type="checkbox"/> Καλά <input type="checkbox"/>
4			Άριστα <input type="checkbox"/> Πολύ καλά <input type="checkbox"/> Καλά <input type="checkbox"/>

4. Πιστοποιητικό Εσωτερικού (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.)	Ελεγκτικής Ελεγκτή Δημόσιου Τομέα	Επάρκειας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
---	--	------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

5. Κατοχή επαγγελματικής πιστοποίησης ή διαπίστευσης, όπως CIA Certified Internal Auditor ή CFE Certified Fraud Examiner ή CGAP Certified Government Auditing Professional, ή CCSA Certified in Control Self Assessment, ή CRMA Certification in Risk Management Assurance, ή CFSA Certified Financial Services Auditor ή QIAL Qualified in Internal Audit Leadership, ή BEAC Certifications for Environmental, Health and Safety Auditors ή πιστοποίησης ορκωτού ελεγκτή (ACCA, ΙΕΣΟΕΛ),	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	-------------------------------------

6. Προϋπηρεσία ή Εμπειρία στην παροχή ελεγκτικών υπηρεσιών στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα			
--	--	--	--

Α/Α	Υπηρεσία	Είδος καθηκόντων - αντικείμενα	Έτη και μήνες άσκησης καθηκόντων
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

7. Πρόσθετες πληροφορίες συναφείς με τη θέση/ιδιότητα μέλους (μέχρι 200 λέξεις)