

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ Ε.Ε.Σ.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΑΛΕΞΟΠΟΥΛΟΣ

Όνομα πατρός: ΧΡΗΣΤΟΣ	Τηλέφωνο σταθερό: 210.61.36.633
Ημερομηνία Γέννησης: 24-07-1975	Τηλέφωνο κινητό: 6944.818.568
Επάγγελμα: ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ	Email: alexkoroulosen@hotmail.com
Δ/ση κατοικίας: ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΕΩΣ 5	Site:
Πόλη: ΜΕΛΙΣΣΙΑ	
Τ. Κ. 15127	Νομός: ΑΤΤΙΚΗΣ

Επαγγελματική εμπειρία	ΕΙΚΟΣΑΕΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ.
Σπουδές	ΠΤΥΧΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ.
Εμπειρία σε εθελοντισμό και κοινωνική ενασχόληση	[πχ. εθελοντική εργασία στον ΕΕΣ ή άλλους οργανισμούς] ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ Ε.Ε.Σ.
Υπαρξη κωλύματος για υποψηφιότητα στον ΕΕΣ	(βάλτε X σε αυτό που ισχύει) Α) συμβατική σχέση με τον ΕΕΣ που περιέχει άμεσο ή έμμεσο οικονομικό αντάλλαγμα με πάγιο χαρακτήρα : Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/> Β) εκλογή ή διορισμός σε υψηλού επιπέδου κυβερνητική θέση της χώρας ή στην περιφερειακή Διοίκηση ή την τοπική αυτοδιοίκηση ή σε αντίστοιχες θέσεις πολιτικού κόμματος: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/> Γ) άσκηση ποινικής δίωξης για πλημμέλημα σε βάρος της παρουσίας του ΕΕΣ ή για κακούργημα: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input checked="" type="checkbox"/>