|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΦΟΡΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ**  **ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ**  **Αιγέως και Λυσίππου, 1035 Παλουριώτισσα**  **Τ.Θ. 21034 – 1500 ΛΕΥΚΩΣΙΑ** |  | ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ |

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ**

**(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή ιδιοχείρως)**

|  |
| --- |
| **ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ:** |

**Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ**  **…………………………………………………** | **ΕΠΙΘΕΤΟ (Κεφαλαία)**  **…………………………………………………** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  **…………………………………………………**  **Τηλ(σταθερό):…………Τηλ (κινητό):………** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  **…………………………………………………**  **……………………………… Τηλ.: …………..** |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ**  **…………………………………………………** | **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ**  **…………………………………………………** |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  **…………………………………………………** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**  **…………………………………………………** |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: …………………………………………………………………………………** | |
| **ΕΓΓΑΜΟΣ / ΑΓΑΜΟΣ / ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ / ΧΗΡΟΣ (Να διαγραφεί ό,τι δεν ισχύει)** | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:**  **…………………………………………………** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:**  **…………………………………………………** |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ: ………………………………………………………………………** | |
| **ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΣΥΖΥΓΟΥ:**  **………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………....** | |
| **ΟΝΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ / ΤΕΚΝΩΝ ΚΑΙ ΗΛΙΚΙΑ:**  **…………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………** | |

|  |
| --- |
| **Β. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ**  **Ημερομηνία απολύσεως / απαλλαγής (Να διαγραφεί ό,τι δεν ισχύει): ………………………………………...**  **Αν έχετε απαλλαγεί γράψετε τους λόγους: ………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………….** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γ. ΜΟΡΦΩΣΗ**  **1. ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:**  **Σχολείο**  **………………………………………………………….**  **………………………………………………………….**  **………………………………………………………….**  **Βαθμός Απολυτηρίου: ………………………………...**  **Κλάδος: ………………………………...** | **Περίοδος Φοιτήσεως**  **Από ………………………Μέχρι..…………………….**  **Από ………………………Μέχρι..…………………….**  **Από ………………………Μέχρι..…………………….** |  |

|  |
| --- |
| **Γ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ / ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ**  **………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………….** |

|  |
| --- |
| **Ε. ΔΗΛΩΣΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΟΒΑΡΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ /**  **ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΩΣ Η ΔΥΣΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΕΙΧΑΤΕ Η ΕΧΕΤΕ**  **………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………….** |

|  |
| --- |
| **ΣΤ. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΚΑΤΑΔΙΚΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ Η ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ,**  **ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΑΔΙΚΗΜΑΤΟΣ, ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ**  **ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΙΝΗ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΠΙΒΛΗΘΗΚΕ:**  **………………………………………………………………………………………………………………………….** |

**Ζ. ΠΕΙΡΑ / ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΙ ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **΄Ονομα Εργοδότη/**  **ΕΤΑΙΡΕΙΑ** | **Διεύθυνση και**  **Τηλέφωνο** | **Περίοδος**  **Εργασίας** | **Είδος**  **Εργασίας &**  **Θέση** | **Λόγοι αποχωρήσεως/**  **απολύσεως** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Η. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ (Από δύο μη συγγενικά πρόσωπα που σας γνωρίζουν πολύ καλά)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Διεύθυνση και Τηλέφωνο** | **Επάγγελμα ή Θέση σε**  **Υπηρεσία** | **Υπογραφή** |
| **………………………………**  **………………………………** | **………………………………**  **………………………………** | **………………………**  **………………………** | **……………………**  **……………………** |
| **………………………………**  **………………………………** | **………………………………**  **………………………………** | **………………………**  **………………………** | **……………………**  **……………………** |
| Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή, με βάση όσα γνωρίζω και πιστεύω, είναι ακριβείς και αληθείς. Αντιλαμβάνομαι ότι, σε περίπτωση εσκεμμένης ανακρίβειας ή παραλείψεως, η αίτησή μου θα απορριφθεί ή / και δεν θα ληφθεί υπόψη, και θα σημαίνει απόλυσή μου σε περίπτωση πρόσληψής μου.  Υπογραφή: ……………………………  Ημερομηνία: …………………………………… | | | |
| **ΟΔΗΓΙΕΣ:**  Οι αιτητές πρέπει απαραίτητα να υποβάλουν μαζί με την αίτηση φωτοαντίγραφα των πιο  κάτω εγγράφων:  α. Πιστοποιητικό γεννήσεως.  β. Πιστοποιητικό Απολύσεως ή Απαλλαγής από την Εθνική Φρουρά.  γ. Απολυτήριο Γυμνασίου / Λυκείου / Τεχνικής Σχολής σε περίπτωση που υπάρχει.  δ. Πιστοποιητικά εξετάσεων, εκπαιδεύσεων και επαγγελματικών τίτλων που αναφέρονται  στην αίτηση. | | | |