|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. |