**ΕΦΟΡΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ ΠΑΦΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΤΕΧΝΙΤΗ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**

**ΜΕΡΟΣ 1 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗ**

Ονοματεπώνυμο: ...................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερ. Γέννησης: ....................................................  Τόπος Γέννησης: ..................................................... | Τηλέφωνο: .........................................  Αρ. Ταυτότητας: .........................................  Α.Κ.Α: ......................................... |

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

Άγαμος/ Έγγαμος/Χήρος/ Διαζευγμένος/Σε διάσταση

Ονοματεπώνυμο συζύγου:................................................................ Τηλ. Οικίας:................................

Αριθμός παιδιών:....................

Διεύθυνση Κατοικίας:................................................ ..............................Ενορία....................................

Ταχ. Κωδ.................................... Επαρχία..................................

**ΜΕΡΟΣ 2 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

**Αν εργάζεστε δηλώστε:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα τελευταίου εργοδότη**  .................................................................................. .................................................................................. | **Περιγραφή Εργασίας**  ...................................................................................................................................... |

**ΜΕΡΟΣ 3 – ΠΡΟΣΟΝΤΑ( Παρακαλώ όπως επισυνάψετε τα ανάλογα πιστοποιητικά)**

1. Πιστοποιητικό Γέννησης
2. Απολυτήριο Τεχνικής Εκπαίδευσης
3. Για Ευρωπαίους Υπηκόους (μη Κύπριους) απαιτείται Πιστοποιητικό Καλής Γνώσης της Ελληνικής Γλώσσας.
4. Πιστοποιητικό ευδόκιμης υπηρεσίας από προηγούμενο εργοδότη σε αντίστοιχη θέση
5. Βεβαίωση Υπηρεσία πέραν των δέκα χρόνων σε αντίστοιχη θέση.

**Σε περίπτωση επιλογής σας για πρόσληψη θα πρέπει να παρουσιάσετε πρωτότυπα τα πιο κάτω Πιστοποιητικά:**

* Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου
* Πιστοποιητικό μη συμπερίληψης στο Αρχείο Καταδικασθέντων για Σεξουαλική Κακοποίηση και Σεξουαλική Εκμετάλλευση Παιδιών και Παιδικής Πορνογραφίας.
* Πιστοποιητικό υγείας από τον Προσωπικό Ιατρό (ΓΕΣΥ)
* Βεβαίωση Εκπλήρωσης Στρατιωτικών υποχρεώσεων.

Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που μου έχουν ζητηθεί και ότι οι πληροφορίες είναι ορθές. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Ημερομηνία:.................................... Υπογραφή:.......................................