**ΕΦΟΡΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΩΝ ΠΑΦΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΕΡΓΑΤΗ (Ε6) ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**

**ΜΕΡΟΣ 1 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερ. Γέννησης: ....................................................  Τηλέφωνο: .................................................... | Τόπος Γέννησης: .........................................  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 εργοδότη**  ................................................................................... | **Περιγραφή Εργασίας**  ................................................................... |

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

1. Πιστοποιητικό Γέννησης
2. Απολυτήριο Μέσης, Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης
3. Για Ευρωπαίους Υπηκόους (μη Κύπριους) απαιτείται Πιστοποιητικό Καλής Γνώσης της Ελληνικής Γλώσσας.

**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:.......................................