

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ **ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ**

Η Εφορεία Ελληνικών Εκπαιδευτηρίων Πάφου ανακοινώνει ότι δέχεται αιτήσεις από ενδιαφερόμενους/νες για πρόσληψη σε Ολοήμερο Σχολείο για τη σχολική χρονιά 2025 -2026.

Οι ενδιαφερόμενοι/νες μπορούν να εξασφαλίσουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος από την ιστοσελίδα της Σχολικής Εφορείας Πάφου (www.eforiapafou.com) ή από τα γραφεία της Σχολικής Εφορείας κατά τις ώρες λειτουργίας των γραφείων της δημόσιας υπηρεσίας.

Όλες οι αιτήσεις θα πρέπει να παραδοθούν υπογεγραμμένες στη Σχολική Εφορεία Πάφου, οδός Αδώνιδος 32, 8010 Πάφος, Τηλ.: 26913529, το αργότερο μέχρι τη Τετάρτη **10/09/2025 και ώρα 02:30 μ.μ.**

Σε περίπτωση πρόσληψης σας από την Επιτροπή Πρόσληψης θα πρέπει να παρουσιάσετε πρωτότυπα τα πιο κάτω πιστοποιητικά:

- Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου
- Πιστοποιητικό Μη περίληψης προσώπου στο Αρχείο Καταδικασθέντων για Σεξουαλικά Αδικήματα σε Βάρος Παιδιών.
- Ιατρικό Πιστοποιητικό Υγείας Γ.Λ.242
- Πιστοποιητικό υγείας από τον Προσωπικό Ιατρό (ΓεΣΥ)
- Πιστοποιητικό Γέννησης
- Για Ευρωπαίους Υπηκόους (μη Κύπριους) απαιτείται (Πιστοποιητικό Καλής Γνώσης της Ελληνικής Γλώσσας)

ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΠΑΦΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΕ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

1. Θέση που ενδιαφέρεστε: Καθαρίστρια, Σχ.Βοηθός/ Συνοδός, Βοηθός Νηπιαγωγείου (Κυκλώστε ανάλογα).
2. Ονοματεπώνυμο:
3. Αρ. Ταυτ:Α.Κ.Α: Αρ. Φορολ. Ταυτ.:
4. Τόπος Γέννησης:..... Ημερ. Γέννησης:
5. Διεύθυνση:.....
6. Τηλέφωνο:
7. Έγγαμη / Άγαμη:
8. Αρ. Παιδιών:
9. Εκπαίδευση:
10. Παρούσα Απασχόληση:
(Αν εργάζεστε σε σχολείο της Σχ. Εφορείας Πάφου δηλώστε σε ποιο)
11. Δηλώστε τυχόν προηγούμενη εμπειρία σας σε ολοήμερο σχολείο:

ΝΑΙ / ΟΧΙ (Κυκλώστε ανάλογα)

Όνομα σχολείου:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:



Εγώ ο/η κάτωθι υπογραφών με την παρούσα, σας εξουσιοδοτώ όπως στο εξής, καταβάλλετε με έμβασμα, ηλεκτρονικά, στον πιο κάτω τραπεζικό λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα, προς εμένα από τη Σχολική Εφορεία Πάφου, μέσω του Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS).

Για το σκοπό αυτό παραθέτω πιο κάτω, τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία του Τραπεζικού Λογαριασμού που τηρείται σε ξυρῶ.

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης εξουσιοδότησης από εμένα.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα)	
ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

[illegible]

Επισυνάπτω, φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού/βεβαίωση από την Τράπεζα, όπου παρουσιάζονται το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου/μας (IBAN - International Bank Account Number).

Επιπρόσθετα, βεβαιώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και εξουσιοδοτώ τη Σχολική Εφορεία Πάφου να συλλέγει, φυλάσσει, επεξεργάζεται και χρησιμοποιεί τα στοιχεία αυτά σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή, για υπηρεσιακούς σκοπούς.

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Ημερομηνία: ____/____/20__