

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΓΕΡΟΣΚΗΠΟΥ

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

**KAΘΑΡΙΣΤΡΙΑ**

**Σημειώσεις:**

• Απαντήστε σε όλες τις ερωτήσεις

• Συμπληρώστε την αίτηση με καθαρούς χαρακτήρες και με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ**.

* Επισυνάψετε πρόσφατη σας φωτογραφία.
* Η αίτηση πρέπει να παραδοθεί στο Αρχείο του Δήμου Γεροσκήπου, υπογεγραμμένη, μέχρι την **Παρασκευή 07Αυγούστου 2020** και ώρα **1.30μμ**.
* Παρακαλείσθε όπως όλες οι πληροφορίες που θα συμπεριλάβετε στην αίτηση, είναι αληθείς. Σε διαφορετική περίπτωση, η αίτηση σας μπορεί να απορριφθεί.

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ**

Ημερ. Λήψης: / /



Αριθμός Αίτησης:

Όνομα Λειτουργού κατά την παραλαβή:

Υπογραφή:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ΜΕΡΟΣ 1 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ** | | |  |  |  |  |  |
| **Προσωπικά Στοιχεία Αιτητριας:** | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Επίθετο: |  |  |  | Όνομα: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Διεύθυνση: |  |  |  | Δήμος/Κοινοτήτα: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Επαρχία: |  |  |  | Ταχυδρ. Κώδικας: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Χώρα: |  | ΚΥΠΡΟΣ |  | e-mail: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Κινητό Τηλ: |  |  |  | Τηλ. Οικίας: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Αρ. Ταυτότητας: |  |  |  | Υπηκοότητα: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ημερ. Γέννησης: |  |  |  | Τόπος Γέννησης: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Αρ. Διαβατηρίου: |  |  |  | Αριθμός Κοιν. Ασφαλίσεων: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Φύλο: |  |  |  | Οικογενειακή Κατάσταση: |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Στοιχεία Εργοδότη:**  (Σε περίπτωση ανέργου, να αναφερθεί και να συμπληρωθεί για τον τελευταίο εργοδότη) | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Όνομα Εργοδότη: |  |  |  | Τηλέφωνο: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Διεύθυνση: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Θέση: |  |  |  | Από |  | Μέχρι | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΕΙΡΑ**(Να περιληφθούν όλες οι λεπτομέρειες προηγούμενης εργοδότησης) | | | |
| Όνομα Εργοδότη | Από  (μήνας-έτος) | Μέχρι  (μήνας-έτος) | Είδος εργασίας και θέση |
| ……………………………..…………..........  ……………………………..………….........  ……………………………..………….........  ……………………………..………….........  …………………………………..…….........  …………………………………...........……  ……………………….........…………..……  …………………………….........……..……  .  …………………………………...........……  ……………………………..…………..........  ……………………………..…………..........  ……………………………..………….... | ………………………………….  …………………………………….  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  ……………………………  …………………………… | ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ……………………… | ………………………..…………………………………………..  ………………………..………………………………………….. |



**ΜΕΡΟΣ 2 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Εκπαιδευτήριο:** | **Χρονική Περίοδος** | **Πιστοποιητικό/Τίτλος** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Τριτοβάθμια Εκπαίδευση:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Πανεπιστήμιο/Σχολή** | **Χρονική Περίοδος** | **Πιστοποιητικό/Τίτλος** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Άδειες:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Άδειες/Πιστοποιητικά** | **Αριθμός Άδειας** | **Ημερ. Έκδοσης** | **Ημερ. Λήξης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Γλώσσες –** *(συμπληρώστε αντίστοιχα)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γλώσσα** | **Γραφή** |  | **Ανάγνωση** |  | **Ομιλία** |  |
| **Ελληνικά** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Αναφέρετε άλλα προσόντα**



**ΜΕΡΟΣ3–ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣΚΑΤΑΔΙΚΕΣ**

**Παρακαλώ αναφέρετε αν έχετε καταδικαστεί στο παρελθόν ( συμπεριλαμβανομένου καταδίκης που αφορά τροχαίες παραβάσεις) από Δικαστήριο σε οποιαδήποτε χώρα.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ημερ. | Όνομα Δικαστηρίου | Καταδίκη | Αποτέλεσμα |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΜΕΡΟΣ 4–ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ(Να προσκομιστεί απαραίτητα πιστοποιητικό υγείας από Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσηλευτήριο).**

Αναφέρετε αν έχετε υποβληθεί σε οποιεσδήποτε χειρουργικές επεμβάσεις μέχρι σήμερα

**ΜΕΡΟΣ 7-ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ:**

**•**Αντίγραφο πιστοποιητικού λευκού ποινικού μητρώου

•Αντίγραφο πιστοποιητικού Γεννήσεως ή Δελτίο Ταυτότητας.

•Αντίγραφο Απολυτηρίου Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης .

•Πιστοποιητικό υγείας .



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Πιστοποιώ ότι όλα τα στοιχεία που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση μου,**

**είναι αληθή.**

**Ημερ: …………………………..**

**Υπογραφή: …………………………**