(Να συμπληρωθεί ιδιοχείρως)

 Φωτογραφία

**Θέση για την οποία αποτείνομαι**………………………………………...................

**ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ**

**Α. Προσωπικά Στοιχεία**

**Όνομα** …………………………………….. **Επώνυμο** ……………….…………………………………………

**Διεύθυνση** …………………………………………………………………... **Αρ. Τηλ.** …………………………

**Ημερ. Γέννησης** ………...…...............… **Τόπος Γέννησης** ……........................................……….

**Υπηκοότητα** …………………............……....... **Αρ. Ταυτότητας:** …………........................…….

**Αρ. Κοιν. Ασφ.** …………….....................…… **Αρ. Διαβατηρίου** …………......................……..

**Οικογενειακή Κατάσταση: Σημειώστε √ απέναντι αν είστε:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ανύπαντρος/ η** |  | **Αρραβωνιασμένος/η** |  | **Παντρεμένος/ η** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Διαζευγμένος/ η** |  | **Σε διάσταση** |  | **Χήρος/ α** |  |

**Αν έχετε εξαρτώμενα παιδιά γράψτε τα ονοματεπώνυμα και την ημερομηνία γέννησης.**

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Β. Άλλες Πληροφορίες

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Υποφέρετε από ασθένεια που απαιτεί τακτική παρακολούθηση; Αν ναι δώστε λεπτομέρειες
 | **Ναι** |  |  **Όχι** |  |
| 1. Έχετε κάποιο σωματικό ελάττωμα π.χ. στα πόδια, στα χέρια, στην ακοή, στην όραση κ.λ.π.; Αν ναι, δώστε λεπτομέρειες. ……………………………..

........................................................................................................... | **Ναι** |  | **Όχι** |  |
|  |
| 1. Έχετε ποτέ καταδικαστεί από Δικαστήριο ή άλλο αρμόδιο όργανο για ποινικό ή πειθαρχικό αδίκημα; Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες. ...........................................................................................................
 | **Ναι** |  | **Όχι** |  |
|  |
| 1. Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις;

Αν όχι σημειώστε το λόγο: .................................................................... | **Ναι** |  | **Όχι** |  |
| 1. Με τι ασχολείστε στον ελεύθερο σας χρόνο; …………………………………

............................................................................................................1. Έχετε στενό συγγενή που εργάζεται στο Δήμο μας και αν ναι ποιο; .......... **Ναι Όχι**

............................................................................................................. |

**Πρόσωπο που μπορούμε να ειδοποιήσουμε αν σας συμβεί κάτι.**

**Όνομα** …………………………………………………… **Συγγένεια** ……………….………………

**Διεύθυνση** ………………………………………………………….. **Τηλέφωνο** ……………………..

##### ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

##### Α. Ακαδημαϊκά/ Επαγγελματικά προσόντα

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονομασία και διεύθυνση εκπαιδευτικού ιδρύματος στο οποίο φοιτήσατε** | **Φοίτηση** | Απολυτήριο, δίπλωμα, πτυχίο που εξασφαλίσατε, πιστοποιητικά, επιτυχίες σε εξετάσεις | **Βαθμός απολυτ. διπλώματος, βαθμός με τον οποίο έχετε επιτύχει στην εξέταση.** | **Κλάδος σπουδών και τρόπος φοίτησης (πλήρης φοίτηση μερική, distance learning κλπ)** |
| **Από**  | Μέχρι |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Γνώση Γλωσσών** |
|  | **Μιλώ** | **Γράφω** | **Διαβάζω** |
|  | **Καλά** | **Πολύ Καλά** | **Άριστα** | **Καλά** | **Πολύ Καλά** | **Άριστα** | **Καλά** | **Πολύ Καλά** | **Άριστα** |
| **Ελληνικά** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Αγγλικά** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Άλλες Γλώσσες****(προσδιορίστε)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Στο χώρο αυτό μπορείτε να δώσετε οποιεσδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες θέλετε για τον εαυτό σας (π.χ. ειδικές γνώσεις ή δεξιότητες, συνέχιση φοίτησης κ.λ.π.)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Επισυνάψτε φωτοτυπίες όλων των πιστοποιητικών των σχετικών με τη μόρφωση, την κατάρτιση, των επιτυχιών σας σε εξετάσεις.**

Β. Απασχόληση / Πείρα

Στο χώρο αυτό περιγράψτε από ποιους εργοδότες έχετε εργοδοτηθεί ή με ποιες εργασίες ασχοληθήκατε μέχρι σήμερα. Αρχίστε από την τελευταία ή την παρούσα σας εργασία και τελειώστε με την πρώτη. Επισυνάψετε φωτοτυπίες τυχόν πιστοποιητικών προϋπηρεσίας.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα και****διεύθυνση εργοδότου** | **Διάρκεια εργοδότησης** | **Είδος εργασίας**  | **Θέση** | **Λόγος τερματισμού της απασχόλησης** |
| **Από** | **Μέχρι** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Γ. Η επαγγελματική μου καριέρα**

 **Περιγράψτε σε κείμενο όχι μεγαλύτερο από 150 λέξεις αυτά που θεωρείτε ότι αποτελούν, για σας προσωπικά, επιτυχία στην επαγγελματική σας καριέρα.**

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. Έχετε αποταθεί για εργασία αλλού και η αίτηση σας εκκρεμεί;** | **Ναι** |  |  **Όχι** |  |

**Εάν ναι, που;** ……………………………………………………………………………………………………….

**Β. Συστάσεις**

**Τα ακόλουθα πρόσωπα με γνωρίζουν καλά και μπορείτε να αποταθείτε σ΄αυτά για πληροφορίες για το άτομο μου.**

**ΣΗΜ. Μη γράφετε ονόματα στενών συγγενών ή πολιτικών προσώπων.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα** | **Επάγγελμα** | **Διεύθυνση** | **Τηλέφωνο** |
| **1.** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

Γ. Δήλωση Αιτητού

Δηλώνω ότι όσα αναφέρω στην αίτηση αυτή είναι, εξ όσων γνωρίζω και πιστεύω, αληθή. Αποδέχομαι ότι σε περίπτωση που θα εργοδοτηθώ από το Δήμο Δερύνειας υπόκειμαι σε άμεση απόλυση αν αποδειχθεί ότι έκανα ψευδείς δηλώσεις ή παρέλειψα ουσιώδεις πληροφορίες.

 ……………………………………….. ……………………………………………

 **Ημερομηνία Αίτησης Υπογραφή Αιτητού**

**Σημείωση**: Όλες οι αιτήσεις θα τύχουν εμπιστευτικού χειρισμού σύμφωνα με τον Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο 138(Ι) του 2001.