

ΔΗΜΟΣ ΛΕΜΕΣΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια)

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: **ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ**

2. Όνομα.....

3. Επώνυμο
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

Υφιστάμενο επώνυμο.....
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτήτριας διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

4. Υπηκοότητα Κυπριακή ☐ Άλλη ☐ Να αναφερθεί ποιας χώρας

5. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας **(Να επισυναφθεί αντίγραφο)**

6. Αριθμός Διαβατηρίου (Να επισυναφθεί αντίγραφο μόνο σε περίπτωση μη ύπαρξης ταυτότητας).....

7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)

8. Ημερομηνία γέννησης

9. Χώρα και τόπος γέννησης.....

10. Επάγγελμα ή ενασχόληση.....

11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:

Οδός και αριθμός

.....

Ταχ. Θυρίδα

Δήμος/Κοινότητα.....

Επαρχία

Ταχ.

Κώδικας.....

Χώρα

13. Τηλέφωνα επικοινωνίας

12. Διεύθυνση διαμονής:

(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για αλληλογραφία)

Οδός και αριθμός

.....

Ταχ. Θυρίδα

.....

Δήμος/Κοινότητα.....

Επαρχία.....

Ταχ. Κώδικας.....

Χώρα.....

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας V.
(Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).

15.
(α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρη; (β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;

Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/ παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. (Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί).

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

16. Από – Μέχρι (μήνας/έτος)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Προσόν

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

17. Δηλώστε την επαγγελματική σας πείρα χρονολογικά από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης σας μέχρι σήμερα. Σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή δυνατόν να σας ζητηθούν αργότερα

Από – Μέχρι
(μήνας/έτος)

Όνομα Εργοδότη

Θέση ή είδος
απασχόλησης

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

18. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο).

Όνοματεπώνυμο.....

Ημερομηνία

ΕΛΑΒΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Υπογραφή.....