

**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟΥ «ΕΥΑΓΟΡΑΣ
ΠΑΛΛΗΚΑΡΙΑΔΗΣ» ΠΑΦΟΥ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιοχείρως αφού τηρηθούν οι οδηγίες στην τελευταία σελίδα. Τονίζεται ότι σε περίπτωση που η αίτηση δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένη ή/και δεν έχουν επισυναφθεί τα απαιτούμενα έγγραφα και πιστοποιητικά, δεν θα λαμβάνεται υπόψη)

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

A **ΑΤΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (με κεφαλαία)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ/ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός: • Αριθμός:..... • Πόλη/Κοινότητα: • Ταχ. κώδικας:.....
Τηλ. (σταθερό):..... Τηλ. (κινητό):..... Ηλ. ταχ.:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΑΡ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
.....

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: (1)..... (2).....

ΕΓΓΑΜΟΣ/ΑΓΑΜΟΣ/Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ΧΗΡΟΣ/Α : Προαιρετική δήλωση με υπογράμμιση αυτού που εφαρμόζεται

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ (κατά την υποβολή της παρούσας αίτησης / μερική ή πλήρης)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ, ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κατά την υποβολή της παρούσας αίτησης)

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Ημερομηνία απόλυσης/απαλλαγής (Να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται):.....

Αν έχετε απαλλαγεί, σημειώστε τους λόγους:.....

ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ

Έχετε καταδικαστεί από Δικαστήριο ή Στρατοδικείο της Κυπριακής Δημοκρατίας ή άλλου κράτους για οποιοδήποτε ποινικό αδίκημα; Εάν ναι, δώστε βασικές πληροφορίες (φύση αδικήματος, πότε καταδικαστήκατε, ποινή).

Β ΜΟΡΦΩΣΗ

1. ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Σχολείο

Περίοδος φοιτήσεως

Γενικός βαθμός

..... Από..... Μέχρι

..... Από..... Μέχρι.....

2. ΑΝΩΤΕΡΗ/ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (ακαδημαϊκά ή επαγγελματικά προσόντα)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Τίτλος σπουδών και ειδικότητα	Διάρκεια σπουδών	
		Από	Μέχρι
.....
.....
.....
.....
.....

Γ ΠΕΙΡΑ (Να περιληφθούν όλες οι λεπτομέρειες προηγούμενης εργοδότησης)

Όνομα Εργοδότη	Από (μήνας-έτος)	Μέχρι (μήνας-έτος)	Είδος εργασίας και θέση
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ε ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ (από δύο μη συγγενικά πρόσωπα που σας γνωρίζουν πολύ καλά)

Όνοματεπώνυμο	Διεύθυνση και τηλέφωνο	Επάγγελμα ή θέση σε οργανισμό
1.....
2.....

ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Οι αιτητές πρέπει απαραίτητα να υποβάλουν μαζί με την αίτηση **φωτοαντίγραφα** των πιο κάτω εγγράφων. Τονίζεται ότι σε περίπτωση που η αίτηση δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένη ή/και δεν έχουν επισυναφθεί τα απαιτούμενα έγγραφα και πιστοποιητικά, είναι ενδεχόμενο να μη ληφθεί υπόψη
 - (α) Πιστοποιητικό γεννήσεως
 - (β) Βεβαίωση εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή απαλλαγής απ' αυτές (για άρρενες αιτητές)
 - (γ) Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης
 - (δ) Διπλώματα/πτυχία Ανώτερων ή Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ή επίσημη βεβαίωση γι' αυτά μαζί με πιστοποιητικά αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων (transcripts) και βαθμολογίας για όλα τα έτη φοιτήσεως.
 - (ε) Δίπλωμα Ναυαγοσωστικής
2. Σε περίπτωση επιτυχούς περάτωσης των τελικών εξετάσεων χωρίς να έχει εκδοθεί το δίπλωμα ή το πτυχίο ή το πιστοποιητικό, να υποβάλλεται επίσημη βεβαίωση του γεγονότος αυτού από το αρμόδιο όργανο του εκπαιδευτικού ιδρύματος (Γραμματεία κ.λπ.).
3. Όλα τα έγγραφα που υποβάλλονται πρέπει να είναι στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα ή να συνοδεύονται από επίσημη πιστοποιημένη μετάφραση σε μίαν από τις πιο πάνω γλώσσες. Το Ίδρυμα διατηρεί το δικαίωμα να επιβεβαιώσει τη γνησιότητα των αντιγράφων πτυχίων και πιστοποιητικών σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας πλήρωσης της θέσης/των θέσεων.

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση, με βάση όσα γνωρίζω και πιστεύω, είναι ακριβείς και αληθείς. Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση εσκεμμένης ή μη, ανακρίβειας ή παράλειψης, η αίτησή μου θα απορριφθεί ή/και δεν θα ληφθεί υπόψη και πιθανό να σημαίνει απόλυσή μου σε περίπτωση αποδοχής της προσφοράς μου.

Ημερομηνία:.....

.....

Υπογραφή αιτητή/τριας

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Παρέλαβα σήμερα στις (ώρα) την παρούσα αίτηση και διαπίστωσα ότι συνοποβάλλονται/ δεν συνοποβάλλονται όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά και άλλα έγγραφα.

Επίσης, θα ήθελα να σημειώσω τα εξής:.....

.....

Ημερ.:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ :.....