



ΔΗΜΟΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ

Αίτηση για Διορισμό ή Προαγωγή σε Θέσεις Πρώτου Διορισμού ή Πρώτου Διορισμού και Προαγωγής στο Δήμο Λάρνακας

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση. (Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέσεις, πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστός τύπος για κάθε θέση).	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

1. Πλήρες όνομα: (Πρώτο το επίθετο με κεφαλαία γράμματα) Αριθμός Ταυτότητας: Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων: Υπηκοότητα:
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

Ημερομηνία γέννησης:.....

Ηλικία κατά τα τελευταία γενέθλια:.....

(Επίσημο πιστοποιητικό γέννησης να επισυναφθεί)

Τόπος γέννησης:.....

Επάγγελμα ή ενασχόληση:.....

Διεύθυνση κατοικίας:..... Τηλ:.....

Διεύθυνση για αλληλογραφία /επικοινωνία:..... Τηλ:.....

(Αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω)

Fax:.....

e-mail:.....

(Οποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης πρέπει να γνωστοποιείται αμέσως)

2. Άγαμος/ η, έγγαμος / η, χήρος/ χήρα, διαζευγμένος /η:.....

Πατρογονικό όνομα της συζύγου/ Όνομα του συζύγου:.....

Υπηκοότητα του / της συζύγου κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης και επάγγελμα:.....

Αριθμός τέκνων Αγόρια..... Ηλικίες.....

Κορίτσια..... Ηλικίες.....

3. Θρησκεία:.....

4. Πλήρες όνομα πατέρα:.....

Επάγγελμα ή ενασχόληση πατέρα:.....

Υπηκοότητα κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης και θρησκεία πατέρα:.....

(Οι πιο πάνω ερωτήσεις να απαντηθούν και αν ακόμη είναι νεκρός. Αν ζει, να δοθεί η διεύθυνση του πιο κάτω)

Διεύθυνση:..... Τηλ:.....

5. Πλήρες πατρογονικό όνομα μητέρας:.....

Επάγγελμα ή ενασχόληση μητέρας:.....

Υπηκοότητα κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης και θρησκεία μητέρας:.....

Διεύθυνση:..... Τηλ:.....

6. Εκπαίδευση (Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη):

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των απολυτηρίων, διπλωμάτων, τίτλων ή πιστοποιητικών που αποκτήθηκαν)

Σχολές στις οποίες φοιτήσατε κατά χρονολογική σειρά	Έτη φοίτησης		Απολυτήριο / δίπλωμα / τίτλος / πιστοποιητικό που αποκτήσατε
	Από μήνας & έτος	Μέχρι μήνας & έτος	
7. Δηλώστε:			
(1) Τα προσόντα που κατέχετε και			
(2) τις εξετάσεις στις οποίες έχετε επιτύχει:			
(α) Μη Κυβερνητικές:			
(β) Κυβερνητικές:			

8. Γλώσσες: (Χρησιμοποιήστε τους χαρακτηρισμούς Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)

Ελληνική Τουρκική Αγγλική

(α) Ανάγνωση . .

(β) Γραφή . .

(γ) Ομιλία . .

<p>9. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχροτήτα και η καταδίκη σας δεν έχει εξαιρεθεί δυνάμει του περί Αποκαταστάσεως Καταδικασθέντων Νόμου του 1981 (Ν. 70/81);</p> <p>(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία της Δημοκρατίας ή οργανισμό δημοσίου δικαίου για πειθαρχικό παράπτωμα; Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος / παραπτώματος, την Ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε.</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

10. Αν είστε ανάπηρος, να επισυνάψετε σχετικό πιστοποιητικό

11. Επάγγελμα ή απασχόληση από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα: (1) Δηλώστε με χρονολογική σειρά κάθε θέση (ιδιαίτερα στη δημόσια υπηρεσία) που κατείχατε, την περίοδο (με ημερομηνίες) κατά την οποία την κατείχατε και τους λόγους αποχώρησης/ τερματισμού, καθώς και το όνομα και τη διεύθυνση κάθε εργοδότη. (2) Δηλώστε το παρόν σας επάγγελμα ή θέση και το μισθό που παίρνετε τώρα.	Απασχόληση / Θέση		Διάρκεια	
		από	μέχρι	

<p>12. Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές</p>	
<p>13. Δώστε κατάλογο των πιστοποιητικών σας (περιλαμβανομένου και του πιστοποιητικού γεννήσεως), αντίγραφα των οποίων πρέπει να επισυναφθούν. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν, όταν ζητηθούν για έλεγχο).</p>	

Μια πρόσφατη
φωτογραφία σας
πρέπει να επικολληθεί
στο χώρο τούτο.

Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές, από ό,τι γνωρίζω και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

.....
Υπογραφή αιτητή / αιτήτριας

Ημερομηνία:.....

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / αιτήτρια)

Πλήρες όνομα Αρ. Ταυτ.

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση

.....

Ημερομηνία υποβολής αίτησης