

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ
ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΔΟ 24 ΜΗΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ

Συμπληρώνεται από τον/την αιτητή/αιτήτρια

Θέση/θέσεις για την οποία υποβάλλεται η αίτηση (παρακαλώ σημειώστε √ αναλόγως)	
Λειτουργός Έγκαιρης Παιδικής Παρέμβασης Λεμεσού/Πάφου	☐
Λειτουργός Έγκαιρης Παιδικής Παρέμβασης Λάρνακας/Αμμοχώστου	☐

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα: _____	
Επώνυμο _____	
Η άλλο επώνυμο εάν διαφέρει από το πιστοποιητικό γέννησης _____	
Ημερ. Γέννησης _____	Υπηκοότητα _____
Τόπος Γέννησης _____ (Να επισυναφθεί πιστοποιητικό γέννησης)	Αρ. Πολ. Ταυτότητας _____
	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων _____
<u>Διεύθυνση Διαμονής</u>	
<u>Στοιχεία τηλεφώνου/ επικοινωνίας</u>	
Οδός και Αριθμός _____	Οικίας _____
Ταχ. Κιβώτιο _____	Εργασίας _____
Δήμος/Κοινότητα _____	Κινητό _____
Επαρχία _____	Άλλο _____
Ταχ. Κώδικας _____	Ηλεκτρονικό _____
	ταχυδρομείο: _____
Αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, σημειώστε √. (Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)	
Αν είστε άτομο με αναπηρία, σημειώστε √. (Να επισυναφθούν σχετικά πιστοποιητικά στα οποία να περιγράφεται το είδος και η κατάσταση αναπηρίας σας) (ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)	
(α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρτητα; _____	
(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματισθεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία/ οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης λόγω πειθαρχικού παραπτώματος; _____	
Αν η απάντηση στο (α) ή/και (β) είναι ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. _____	
(γ) Έχει στο παρελθόν η υπηρεσία σας από τυχόν προηγούμενη σας απασχόληση στη δημόσια υπηρεσία αξιολογηθεί γραπτώς ως μη ικανοποιητική ή ανεπαρκής; _____	
(δ) Έχετε παραβεί συμβατικές υποχρεώσεις αναφορικά με προηγούμενη απασχόλησή σας στη δημόσια υπηρεσία; _____	

Β. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Μέση, Ανώτερη/ Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

Από	Μέχρι	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/ Τίτλος*	Βαθμός
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

* Να αναφέρετε το είδος του τίτλου σπουδών ή του επαγγελματικού τίτλου σας (λ.χ. απολυτήριο λυκείου, πτυχίο Ψυχολογίας, Μεταπτυχιακό, κ.ο.κ.).

Πιστοποιητικά Επιτυχίας σε Εξετάσεις ή Παρακολούθησης Προγραμμάτων

Δηλώστε το είδος και το υψηλότερο επίπεδο επιτυχίας ή παρακολούθησης

(Να επισυναφθούν αντίγραφα πιστοποιητικών)

- 1. Γλώσσα (Ελληνική, Αγγλική, Γαλλική ή Γερμανική)**
(λ.χ. GCEE O Level English Language)

- 2. Ηλεκτρονικοί Υπολογιστές**
(λ.χ. MS Word, Excel, SPSS)

- 3. Άλλη κατάρτιση συναφή με τη θέση**

Γ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΣΥΝΑΦΗ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ

(Να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις).

Από Μήνας/Ετος	Μέχρι Μήνας/Ετος	Όνομα Εργοδότη	Θέση ή Είδος Απασχόλησης
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Σημαντικό: Πριν παραδώσετε ή αποστείλετε την αίτησή σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών/ βεβαιώσεων που αναφέρονται σ' αυτή. Σημειώστε √ όπου ισχύει.

A/A	Επισυννημμένα αντίγραφα	
1.	Πιστοποιητικό Γέννησης	
2.	Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
3.	Πιστοποιητικό Επιτυχίας σε Εξετάσεις Αγγλικής ή άλλης Γλώσσας	
4.	Πτυχίο Πανεπιστημίου (με Αναλυτική Κατάσταση Βαθμολογίας)	
5.	Μεταπτυχιακό Δίπλωμα (με Αναλυτική Κατάσταση Βαθμολογίας)	
6.	Πιστοποιητικό Συμπλήρωσης ή Απαλλαγής από Στρατιωτικές Υποχρεώσεις	
7.	Άλλα Πιστοποιητικά (καθορίστε)	

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν επιλογής μου ως εργοδοτούμενος ορισμένου χρόνου.

Εξουσιοδοτώ την αρχή που θα έχει την ευθύνη για την πρόσληψη εργοδοτούμενων ορισμένου χρόνου για κάλυψη της συγκεκριμένης ανάγκης όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, όπως αυτός τροποποιείται ή αντικαθίσταται, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο, για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Υπογραφή _____

Ημερομηνία ____/____/____

Απόκομμα Απόδειξης

Συμπληρώνεται από τον/την αιτητή/αιτήτρια

Ονοματεπώνυμο-----

Ανάγκη για την οποία υποβάλλεται η αίτηση (όπως αναφέρεται στη δημοσίευση)

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης -----/------/------ Αρ. Ταυτ. -----