

Αίτηση για διορισμό ή προαγωγή σε θέσεις πρώτου διορισμού ή πρώτου διορισμού και προαγωγής στο ΕΤΕΚ

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Τηλεφωνήτριας/Τηλεφωνητή

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

2. Όνομα: _____

3. Επώνυμο:
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας): _____
(Άλλο από αυτό που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας): _____

4. Ταυτότητα Κυπριακή _____ Άλλη _____
(Αν άλλη, να αναφερθεί ποιας χώρας) _____

(Να επισυναφθεί αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας (και οι δύο όψεις))

5. Αριθμός δελτίου ταυτότητας: _____

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

7. Ημερομηνία γέννησης: _____
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)

8. Επάγγελμα ή ενασχόληση: _____

8Α. Αριθμός μητρώου ΕΤΕΚ: _____
(Αν εφαρμόζεται)

9. Δηλώστε αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 44 των περί Δημόσιας Υπηρεσίας Νόμων: **ΝΑΙ / ΟΧΙ**
Αν ναι, να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση.

10. Διεύθυνση για αλληλογραφία:

Οδός και αριθμός ή Ταχ. Κιβώτιο: _____

Δήμος/Κοινότητα/Επαρχία: _____

Ταχ. Κώδικας: _____

Χώρα: _____

11. Διεύθυνση διαμονής

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

Οδός και αριθμός ή Ταχ. Κιβώτιο: _____

Δήμος/Κοινότητα/Επαρχία: _____

Ταχ. Κώδικας: _____

Χώρα: _____

12. Ηλεκτρ. Ταχυδρ. (Email): _____

13. Τηλέφωνα επικοινωνίας: _____

14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές: _____

(Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)

15. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα; **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

(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; **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

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): _____

16. Αν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε ✓ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση _____

(Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

17. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη

<u>Από</u> <u>(μήνας/έτος)</u>	<u>Μέχρι</u>	<u>Εκπαιδευτικό Ίδρυμα</u>	<u>Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος *</u>

* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου

18. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά Προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολουθήσατε
(Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

19. Κατέχετε Δίπλωμα Εκπαιδευμένου Τηλεφωνητή από τη Σχολή Τυφλών Άγιος Βαρνάβας; **ΝΑΙ / ΟΧΙ**
Αν ναι, να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση.

20. Άλλα προσόντα που κατέχετε

ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

21.

	Ελληνική	Τουρκική	Αγγλική	Γερμανική			
Ανάγνωση							
Γραφή							
Ομιλία							

(Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

22. Δηλώστε το επάγγελμα/τα επαγγέλματα/την απασχόληση/τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα

(Δεδομένου ότι σε Σχέδια Υψηλής ορισμένων θέσεων η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο αιτητής/η αιτήτρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα)

<u>Από</u> <u>(μήνας/έτος)</u>	<u>Μέχρι</u>	<u>Όνομα εργοδότη</u>	<u>Θέση ή είδος απασχόλησης</u>

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

23. Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

24. 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 διορισμού μου.

Εξουσιοδοτώ το ΕΤΕΚ όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, στα οποία θα καταχωρούνται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

.....
Υπογραφή
Αιτητή/Αιτήτριας

.....
Ημερομηνία

Απόκομμα απόδειξης

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / αιτήτρια ή από αντιπρόσωπό του/της)

Ονοματεπώνυμο: _____

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης _____

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας _____

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης _____

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη