ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΠΑΦΟΥ

Αίτηση για Διορισμό ή Προαγωγή σε Θέσεις Πρώτου Διορισμού ή Πρώτου Διορισμού και Προαγωγής στον Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Πάφου

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/ την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση (Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέση, 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: .....

Χώρα και τόπος γέννησης: .....

Επάγγελμα ή ενασχόληση: .....

Διεύθυνση κατοικίας: ..... Τηλ.: .....

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

(Αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω)

.....

(Οποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης πρέπει να γνωστοποιείται αμέσως)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: .....

2. 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	

3. Δηλώστε:
(1) Τα προσόντα που κατέχετε και
(2) τις εξετάσεις στις οποίες έχετε επιτύχει (να επισυναφθούν σχετικά πιστοποιητικά)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Γλώσσες (Χρησιμοποιήστε τους χαρακτηρισμούς Άριστη, Πολύ καλή, Καλή, Μέτρια)

	Ελληνική	Τουρκική	Αγγλική	.....	.....
(α) Ανάγνωση					
(β) Γραφή					
(γ) Ομιλία					

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

6. Αν είστε ανάπηρος, να επισυνάψετε σχετικό πιστοποιητικό. **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

7. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε Σχέδια Υπηρεσίας 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 δε επισυναφθούν, ο/η αιτητής/τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα).

Από (μήνας/έτος)	Μέχρι	Όνομα Εργοδότη	Θέση ή είδος απασχόλησης
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….
…….		…….	…….

8. Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές (Να επισυναφθεί πιστοποιητικό). **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

9. Δώστε κατάλογο των πιστοποιητικών σας, αντίγραφα των οποίων πρέπει να επισυναφθούν (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν, όταν ζητηθούν για έλεγχο).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. 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 τον Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Πάφου όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

.....

Ημερομηνία

.....

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, δεν θα λαμβάνεται 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 πιστο- ποιητικά αναλυτικής κατάστασης μαθημάτων (transcripts) και βαθμολογίας για όλα τα έτη φοιτήσεως.

   (Για όσα πτυχία/τίτλους σπουδών υπάρχει πιστοποίηση αξιολόγησής τους από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ., θα πρέπει απαραίτητα να επισυνάπτεται).

   (ε) Πιστοποιητικά εξετάσεων, εκπαιδευτικών-επιμορφωτικών δράσεων και επαγγελματικών τίτλων / προσόντων που αναφέρονται στην αίτηση ή επίσημη βεβαίωση γι' αυτά όπως αναφέρεται στην προκήρυξη.

   (στ) Πιστοποιητικό βεβαίωσης της πείρας όπου θα αναφέρεται η περίοδος εργοδότησης, ο εργοδότης, η θέση και το αντικείμενο της εργασίας.

   (ζ) Βεβαίωση από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την καταβολή από κάθε εργοδότη των εισφορών Κ.Α. για τη δηλούμενη περίοδο εργοδότησης.

   (η) Επίσημη βεβαίωση ότι ο αιτητής εμπίπτει στις πρόνοιες του περί Παροχής Ίσων Ευκαιριών για την Επαγγελματική Αποκατάσταση των Παθόντων και των Τέκνων των Εγκλωβισμένων Νόμου του 2004 (εκεί όπου ισχύει).

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 μιαν από τις πιο πάνω γλώσσες. Ο Επαρχιακός Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα να επιβεβαιώσει τη γνησιότητα των αντιγράφων πτυχίων και πιστοποιητικών σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας πλήρωσης της θέσης/των θέσεων.