

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Όπως αναγράφονται στην ταυτότητά σας)					
ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		Οδός :	Αρ.:		
		Πόλη:	ΤΚ.:		
ΑΡ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ				Δ/ΝΣΗ Email	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ					
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ		ΗΜΕΡ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ		ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ	
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.	
ΕΚΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ					
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		Νόμιμη απαλλαγή <input type="checkbox"/>	

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ :	
ΘΕΣΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑΣ	

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ					
ΕΓΓΑΜΗ /ΟΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΠΑΙΔΙΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ :		

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ					
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ <input type="checkbox"/>			ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ <input type="checkbox"/>		
ΛΥΚΕΙΟ :	Γενικό <input type="checkbox"/>	Τεχνικό <input type="checkbox"/>	Πολυκλαδικό <input type="checkbox"/>		
ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΧΝ. ΕΠΑΓΓΕΛΜ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Φοίτηση τώρα <input type="checkbox"/>	Ειδικότητα :		
ΠΤΥΧΙΟ Ι.Ε.Κ.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Φοίτηση τώρα <input type="checkbox"/>	Ειδικότητα :		

ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – Τ.Ε.Ι.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Φοίτηση τώρα <input type="checkbox"/>	Σχολή/Ειδικότητα :
ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – Α.Ε.Ι.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Φοίτηση τώρα <input type="checkbox"/>	Σχολή/Ειδικότητα :
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ / και ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Φοίτηση τώρα <input type="checkbox"/>	Σχολή/Ειδικότητα :
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ :			
ΚΟΛΕΓΙΟ :			
ΑΛΛΟΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ Ή ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ			

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ (Ξεκινήστε από την πιο πρόσφατη απασχόλησή σας)			
1.	ΟΝΟΜΑ / ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		Από :
			Έως :
	ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ	
2.	ΟΝΟΜΑ / ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		Από :
			Έως :
	ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ	
3.	ΟΝΟΜΑ / ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		Από :
			Έως :
	ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ	
4.	ΟΝΟΜΑ / ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		Από :
			Έως :
	ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΚΥΡΙΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία και οι πληροφορίες, για τα οποία θα προσκομίσω τα αντίστοιχα έγγραφα, όταν μου ζητηθούν ή όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, είναι απολύτως αληθή και ακριβή. Συνομολογώ και αποδέχομαι ότι παραποίηση ή παράλειψη ουσιωδών γεγονότων ή στοιχείων μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την απόρριψη της παρούσας αίτησής μου, σε κάθε περίπτωση δε αποτελεί σπουδαίο λόγο καταγγελίας της σύμβασης εργασίας μου, σε περίπτωση που επιβεβαιωθεί μετά την πρόσληψή μου.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή) _____