

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗ
ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΑΙΔΙ ΚΑΙ ΚΟΛΥΜΠΙ»
ΤΟΥ ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Μια πρόσφατη
φωτογραφία σας
πρέπει να επικολληθεί
στο χώρο τούτο.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ:

ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: 1) 2)

α) Δίπλωμα Πρώτων Βοηθειών: ΝΑΙ: ΟΧΙ:
Διάρκεια Επιμόρφωσης : Ημερ. Λήξης Διπλώματος:.....

β) Δίπλωμα Ναυαγοσωστικής: ΝΑΙ: ΟΧΙ:
Διάρκεια Επιμόρφωσης : Ημερ. Λήξης Διπλώματος:.....

6. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

	ΑΓΓΛΙΚΑ	ΓΑΛΛΙΚΑ
Καλή
Πολύ καλή
Άριστη

7. ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Σε κατηγορίες Ανδρών – Γυναικών)

Αγώνισμα	Επίδοση – Κατάταξη	Χρονολογία
α)		
β)		
γ)		
δ)		

8.

Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα και η καταδίκη σας δεν έχει εξαλειφθεί δυνάμει του περί Αποκαταστάσεως Καταδικασθέντων Νόμου του 1981 (Ν.70/81);	
Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τον Οργανισμό, 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.	

9. Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. (Σε περίπτωση απαλλαγής να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση):

.....
.....

10. Κύρια απασχόληση από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης μέχρι σήμερα:

Όνομα Εργοδότη	Από	Μέχρι	Θέση ή είδος απασχόλησης

11. ΕΠΑΡΧΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Ο κάθε υποψήφιος είναι απαραίτητο να δηλώσει την επαρχία που κατά προτεραιότητα επιθυμεί να εργοδοτηθεί:

(α)..... (β) (γ)

12. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ»

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

13. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ

Ενδιαφέρομαι να εργοδοτηθώ στο Πρόγραμμα «Παιδί και Κολύμπι»τους ακόλουθους μήνες :

ΜΑΪΟ : **ΙΟΥΝΙΟ :** **ΙΟΥΛΙΟ :**

14. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

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

1.
2.
3.
4.
5.
6.

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:.....