

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ**

*(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιοχείρως)*

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Επώνυμο: .....

Όνομα : .....

*(Όπως αναγράφονται στο δελτίο ταυτότητας)*

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: .....

<b>Ημερομηνία γέννησης:</b> .....	<b>Υπηκοότητα:</b> .....
<b>Τόπος γέννησης:</b> .....	<b>Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:</b> .....
<b>Διεύθυνση αλληλογραφίας:</b> ..... ..... ..... .....	<b>Διεύθυνση διαμονής:</b> <i>(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση αλληλογραφίας)</i> ..... ..... ..... .....
<b>e-mail</b> .....	
<b>Τηλέφωνα επικοινωνίας:</b>	
Κινητό .....	Σταθερό .....



Πιστοποιητικά επιτυχίας σε εξετάσεις Κυβερνητικές ή μη και παρακολούθησης προγραμμάτων  
(Δηλώστε το είδος και το υψηλότερο επίπεδο επιτυχίας ή παρακολούθησης. **Να επισυναφθούν αντίγραφα πιστοποιητικών**)

<b>1. Γλώσσα (Ελληνική, Αγγλική, Άλλη)</b> (πχ GCSE, O Level English Language κλπ)
<b>2. Άλλα</b>

## ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ

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

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



## 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, δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση σε τυχόν επιλογή μου για απασχόληση.

Εξουσιοδοτώ τον Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Λεμεσού 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 αξιολόγησης και πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Όνοματεπώνυμο αιτητή/αιτήτριας .....

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας .....

Αρ. ταυτότητας .....

Ημερομηνία .....

---

### ΑΠΟΚΟΜΜΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

Συμπληρώνεται από τον αιτητή/την αιτήτρια

Όνοματεπώνυμο αιτητή/αιτήτριας .....

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης .....

Βεβαίωση παραλαβής αίτησης αρ. ....

Υπογραφή Λειτουργού ΕΟΑ .....