

ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΣΟΛΕΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΚΑΘΑΡΙΣΤΗ/ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑΣ

Όλα τα πιο κάτω πεδία θα χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγηση της αίτησης.

Να συμπληρωθούν όλα δεόντως από τον αιτητή **ιδιοχείρως και με κεφαλαία γράμματα.**

1.	Όνοματεπώνυμο:	
	Αριθμός ταυτότητας: Να επισυναφθεί αντίγραφο	
	Υπηκοότητα:	
	Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων	
	Ημερομηνία γέννησης:	
	Τόπος γέννησης:	
	Επάγγελμα ή απασχόληση:	
	Διεύθυνση:	
	Τηλέφωνα επικοινωνίας:	
	Email:	

2.	Δηλώστε τις σχολές στις οποίες έχετε φοιτήσει (π.χ. Γυμνάσιο, Λύκειο ή Τεχνική Σχολή) και τη χρονολογία.		
	Σχολή	Περίοδος Φοίτησης	Τίτλος Σπουδών
α.	.....	.....	.....
β.	.....	.....	.....
γ.	.....	.....	.....

3. Γλώσσα: (συμπληρώστε αν είναι καλή, πολύ καλή ή άριστη)				
		Ανάγνωση	Γραφή	Ομιλία
	Ελληνικά	.....	.....	.....
	Αγγλικά	.....	.....	.....
	Άλλο. ....	.....	.....	.....

4.	Καταδικαστήκατε ποτέ από ποινικό δικαστήριο;	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	Σας έχει υποβληθεί οποιαδήποτε τιμωρία για πειθαρχικό αδίκημα;	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	Εάν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος, την ημερομηνία της καταδίκης και την ποινή ή τιμωρία η οποία σας επιβλήθηκε.	..... ..... .....

5	Εκπληρώσατε τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή απαλλαγήκατε νόμιμα από αυτές;	ΝΑΙ / ΟΧΙ
---	-------------------------------------------------------------------------------	-----------

6	Έχετε καλή φυσική κατάσταση και είστε υγιής και αρτιμελής;	ΝΑΙ / ΟΧΙ
	Έχετε τραυματισμούς / αλλεργίες/ μόνιμη αναπηρία, που μπορεί να επηρεάζουν δυσμενώς την εργασία σας.	ΝΑΙ / ΟΧΙ Αν ναι, εξηγήστε:

7	Έχετε άδεια οδήγησης μηχανοκίνητου οχήματος κατηγορίας Β;	ΝΑΙ / ΟΧΙ
---	-----------------------------------------------------------	-----------

8	Να δηλωθεί με ✓ στον πιο κάτω πίνακα τυχόν προηγούμενη συναφής εμπειρία σε σχέση με τα καθήκοντα της θέσης.	
	Από 1 έως 3 χρόνια	Πέραν των 3 χρόνων

9 Επάγγελμα ή επαγγέλματα από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα:
Δηλώστε με χρονολογική σειρά κάθε θέση την οποία κατείχατε, την περίοδο (με ημερομηνία) κατά την οποία την κατείχατε, το όνομα κάθε εργοδότη και τον λόγο αποχώρησης.

α. Θέση
 Περίοδος:
 Εργοδότης:
 Λόγος αποχώρησης:

β. Θέση
 Περίοδος:
 Εργοδότης:
 Λόγος αποχώρησης:

γ. Θέση
 Περίοδος:
 Εργοδότης:
 Λόγος αποχώρησης:

Δηλώστε το σημερινό σας επάγγελμα ή θέση, την περίοδο έναρξης και τον εργοδότη.

Θέση
 Περίοδος:
 Εργοδότης:

Δηλώνω ότι έχω καταγράψει στην αίτηση αυτή όλα τα στοιχεία που ζητήθηκαν και ότι οι πληροφορίες, απ' όσο καλά γνωρίζω, είναι σωστές και ότι η αίτηση συμπληρώθηκε από εμένα ιδιοχείρως. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράλειψη με καθιστά υποκείμενο σε αποκλεισμό ή άμεση απόλυση εάν διοριστώ.

Υπογραφή αιτητή: Ημερομηνία: