



**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΔΑΤΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**  
**WATER BOARD OF LARNAKA**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ Ή ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΣΕ ΘΕΣΗ**  
**ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**  
**ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΔΑΤΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)

**1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:**

(Για κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση πρέπει .....  
να συμπληρωθεί ξεχωριστός τύπος) .....

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

**2. Όνομα:** .....

**3. Επώνυμο:** .....  
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

**Υφιστάμενο επώνυμο:** .....  
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτήτριας διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

**4. Υπηκοότητα:** Κυπριακή  Άλλη  Αν άλλη να αναφερθεί  
ποιας χώρας .....

**5. Ταυτότητα:** Κυπριακή  Άλλη  Αν άλλη να αναφερθεί  
ποιας χώρας .....

**6. Αριθμός δελτίου ταυτότητας:** .....

**7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:** .....  
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/ η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)

**8. Ημερομηνία γέννησης:** .....  
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)

**9. Χώρα και τόπος γέννησης:** .....

**10. Επάγγελμα ή ενασχόληση:** .....

**11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:** ..... **12. Διεύθυνση διαμονής:** (Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από την διεύθυνση για αλληλογραφία)

Οδός και αριθμός	.....	Οδός και αριθμός	.....
Ταχ. Θυρίδα	.....	Ταχ. Θυρίδα	.....
Δήμος/Κοινότητα	.....	Δήμος/Κοινότητα	.....
Επαρχία	.....	Επαρχία	.....
Ταχ. Κώδικας	.....	Ταχ. Κώδικας	.....
Χώρα	.....	Χώρα	.....

**13. Τηλέφωνο/α επικοινωνίας:** ..... **14. Ηλεκτρονική Διεύθυνση:** .....

**15. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας ✓ (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)**

<p>16. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;</p> <p>(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 ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;</p> <p>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).</p>	
---	--

17. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 44 των περί Δημόσιας Υπηρεσίας Νόμων, σημειώστε <input checked="" type="checkbox"/> και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση.	
--	--

18. Αν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε <input checked="" type="checkbox"/> και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).	
--	--

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ / ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

19. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη			
Από	Μέχρι	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*
(μήνας / έτος)			

\* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου.

20. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά Προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολουθήσατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών.)

.....

.....

.....

.....

21. Άλλα προσόντα που κατέχετε.

.....

.....

.....

.....

**ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

	Ελληνική	Τουρκική	Αγγλική			
22. Ανάγνωση						
Γραφή						
Ομιλία						

(Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)

