ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΡΓΟΛΑΒΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
BULILDING CONTRACTORS ASSOCIATION CYPRUS

ΣΕΟΚ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: Γραμματειακού Λειτουργού

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

1. Όνομα: ……

2. Επώνυμο: ……

3. Επάγγελμα ή ενασχόληση: ……

4. Διεύθυνση για αλληλογραφία:

Οδός και αριθμός: ……

Ταχ. Θυρίδα: ……

Δήμος / Κοινότητα: ……

Επαρχία: ……

Ταχ. Κώδικας: ……

Χώρα: ……

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

Οδός και αριθμός: ……

Ταχ. Θυρίδα: ……

Δήμος / Κοινότητα: ……

Επαρχία: ……

Ταχ. Κώδικας: ……

Χώρα: ……

6. Τηλέφωνο/α επικοινωνίας: ……..

7. Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: ……

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

9. Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;	

10. Σε περίπτωση πρόσληψης, ποιες είναι οι επιθυμητές από εσάς μικτές μηνιαίες αποδοχές;	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ / ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

11. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη

Από (μήνας / έτος)	**Μέχρι** (μήνας / έτος)	**Εκπαιδευτικό Ίδρυμα**	**Απολυτήριο Λυκείου / Δίπλωμα / Πτυχίο / Τίτλος Να επισυναφθούν Αντίγραφα**

12. Άλλα προσόντα που κατέχετε

……
……
……
……

	Ελληνική	**Αγγλική**				
13. Ανάγνωση						
Γραφή						
Ομιλία						
(Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)						

14. Δηλώστε το επάγγελμα /τα επαγγέλματα /την απασχόληση / τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από την συμπλήρωση της εκπαίδευσης σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε ορισμένες θέσεις η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις / στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο/η αιτητής / τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα.

Από (μήνας / έτος)	**Μέχρι** (μήνας / έτος)	**Όνομα εργοδότη**	**Θέση ή είδος απασχόλησης**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

15. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο)

i.	Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης	
ii.	Δίπλωμα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης.	
iii.	Βεβαίωση σχετικά με προηγούμενη πείρα.	
iv.	Βεβαίωση σχετικά με διαχείριση προγραμμάτων MS Office (Word, Excel, PowerPoint)	
v.	Πιστοποιητικό σχετικά με γνώση αγγλικής γλώσσας.	
vi.	Βεβαίωση σχετικά με προηγούμενη εμπειρία στη διοργάνωση σεμιναρίων.	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

16. 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 δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν πρόσληψης μου.

Εξουσιοδοτώ τον Σύνδεσμο Εργολάβων Οικοδομών Κύπρου (Σ.Ε.Ο.Κ.), να διατηρεί σε ηλεκτρονική 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 πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

…….. ……../……/…….

Υπογραφή
Αιτητή / Αιτήτριας

Ημερομηνία