***ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ***

***ΣΤΗ ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ (ΜΑΕΕ) ΣΤΙΣ ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ***

Συμπληρώνεται από τον/την αιτητή/αιτήτρια

**Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Ονοματεπώνυμο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αρ. Προσωπικού Φακ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερ. Γέννησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τόπος Γέννησης:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Διεύθυνση Διαμονής**

Ταχυδρομική Διεύθυνση:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ηλεκτρονική Διεύθυνση.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σχολείο που υπηρετείτε: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ταχ. Κώδικας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Πόλη/Χωριό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ. Εργασίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Κινητό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Β.** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

**Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη**

(να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Από | Μέχρι | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα | Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο  Τίτλος\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Να αναφέρετε το είδος του τίτλου σπουδών ή του επαγγελματικού τίτλου (π.χ. απολυτήριο λυκείου, πτυχίο Φιλολογίας, ΜΒΑ, κ.ο.κ)

**Γνώση Γλωσσών Αιτητή/Αιτήτριας**

**Ελληνικά Αγγλικά Γαλλικά Γερμανικά**

Ανάγνωση

Γραφή

Ομιλία

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

**Άλλα προσόντα**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Γ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ**

Δηλώστε την απασχόλησή σας χρονολογικά από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα, αρχίζοντας με τη σημερινή σας εργασία *(Να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις, συμπληρωμένες και υπογραμμένες από τον εργοδότη. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, δεν θα λαμβάνονται υπόψη οι δηλώσεις).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Μέχρι** | **Όνομα Εργοδότη** | **Θέση ή Είδος Απασχόλησης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ**

***Σημαντικό:***Πριν παραδώσετε ή αποστείλετε την αίτησή σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των διπλωμάτων/πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που αναφέρονται σε αυτή. Σημειώστε √ όπου ισχύει.

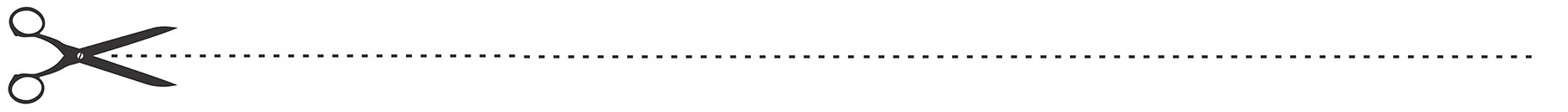
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Επισυνημμένα Αντίγραφα** | **√** |
| 1. | Βιογραφικό υπό μορφή Europass +συνοδευτική επιστολή |  |
| 2. | Απολυτήριο Λυκείου |  |
| 3. | Πανεπιστημιακό Δίπλωμα ή τίτλος ή ισότιμο προσόν |  |
| 4. | Βεβαίωση μόνιμης υπηρεσίας στη Δημόσια εκπαιδευτική υπηρεσία |  |
| 5. | Πιστοποίηση Γλωσσών |  |
| 6 | Άλλα πιστοποιητικά (καθορίστε) |  |

**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 περίπτωση επιλογής μου για απασχόληση.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



**Απόκομμα Απόδειξης**

Συμπληρώνεται από τον/την αιτητή/αιτήτρια

Ονοματεπώνυμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ανάγκη για την οποία υποβάλλεται η αίτηση (όπως αναφέρεται στη δημοσίευση).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερ. υποβολής της αίτησης \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_