

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ						
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ		
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	ΠΟΛΗ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΑΧ. ΚΩΔ.	
	ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΕΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :		ΒΑΘΜΟΣ	ΣΩΜΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΑΜΟΥ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΗΓΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΗΓΟΥ	ΗΜ. ΓΕΝ. ΣΥΖΗΓΟΥ	
		ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΛΟ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ					
	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΩΝ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ	ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΛΟ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
	ΣΕ ΠΟΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ΑΝΗΚΕΤΕ :		ΑΜΚΑ / ΑΜΑ :			
	ΑΦΜ :		Δ.Ο.Υ. :			
ΕΧΕΤΕ ΚΑΠΟΙΟΝ ΣΥΓΓΕΝΗ Ή ΓΝΩΣΤΟ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ?						
ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΕΡΓΑΣΤΕΙ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ?						
ΑΝΗΚΕΤΕ ΣΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΜΕΝΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΝΟΜΟΥΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΥΣ ?						
ΕΧΕΤΕ ΚΑΠΟΙΟ ΘΕΜΑ ΥΓΕΙΑΣ? ΚΑΙ ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΟ? ΠΟΙΑ Η ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑ ΣΑΣ ?						
ΕΧΕΤΕ ΔΙΚΑΣΘΕΙ ΠΟΤΕ? ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΛΟΓΟ ?						
ΠΑΙΡΝΕΤΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ? ΤΙ ΠΟΣΟ ΚΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΟ ΤΑΜΕΙΟ?						
ΔΗΛΩΣΤΕ ΜΑΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ?						
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ :						
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ :						
ΔΙΠΛΩΜΑΤΑ, ΑΔΕΙΑ-ΠΤΥΧΙΑ, ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΣ ΓΝΩΣΕΙΣ ΣΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΑΣ						

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΕΡΓΑΣΤΕΙ**

ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ
<b>ΠΟΙΑ ΤΑ ΒΟΗΘΗΤΙΚΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΣΑΣ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ?</b>			

Ο/Η .....με γνώση των συνεπειών του νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι ανωτέρω απαντήσεις μου στις σχετικές ερωτήσεις είναι αληθινές, σε περίπτωση δε αλλαγής τους, θα ενημερώσω γραπτά και άμεσα την εταιρεία - εργοδότη μου. Μου είναι γνωστό ότι αναφερόμενη τυχόν ψεύδη απάντηση σε περίπτωση πρόσληψης μου, θα έχει σαν αποτέλεσμα την άμεση απόλυση μου από την εταιρεία.

Ημερομηνία .....

Υπογραφή