

## Αίτηση για διορισμό ή προαγωγή στο Κυπριακό Πρακτορείο Ειδήσεων

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση (Αν θα διεκδικήσετε περισσότερες από μία θέσεις, πρέπει να συμπληρώσετε ξεχωριστό έντυπο για κάθε θέση)	
--	--

Όνοματεπώνυμο: (Το επίθετο με κεφαλαία γράμματα)	.....
Αριθμός Ταυτότητας:	.....
Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	.....
Υψηκότητα:	.....

Ημερομηνία γέννησης: .....

(Επίσημο πιστοποιητικό γέννησης να επισυναφθεί)

Τόπος γέννησης: .....

Επάγγελμα ή ενασχόληση: .....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

.....Τ.Τ. .... Τηλ.: .....

Διεύθυνση για αλληλογραφία /επικοινωνία: .....

(Αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω)

.....Τ.Τ. .... Τηλ.: .....

(Αλλαγή διεύθυνσης πρέπει να γνωστοποιείται αμέσως)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση/email:.....

**Εκπαίδευση** (Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη):

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των απολυτηρίων, διπλωμάτων, τίτλων ή πιστοποιητικών που αποκτήθηκαν)

Σχολές στις οποίες φοιτήσατε κατά χρονολογική σειρά	Έτη Φοίτησης		Απολυτήριο/δίπλωμα/ τίτλος/πιστοποιητικό που αποκτήσατε
	Από Μήνα και έτος	Μέχρι Μήνα και έτος	
Δηλώστε άλλα προσόντα που κατέχετε.			
Δηλώστε τις εξετάσεις στις οποίες έχετε επιτύχει, κυβερνητικές και άλλες.			

**Γλώσσες:** (Χρησιμοποιήστε τους χαρακτηρισμούς Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια για το βαθμό γνώσης)

	<u>Ελληνική</u>	<u>Τουρκική</u>	<u>Αγγλική</u>	_____	_____
(α) Ανάγνωση	.....	.....	.....	.....	.....
(β) Γραφή	.....	.....	.....	.....	.....
(γ) Ομιλία	.....	.....	.....	.....	.....

<b>Επάγγελμα ή απασχόληση</b> από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα:	Απασχόληση/Θέση	Διάρκεια	
		Από	Μέχρι
(1) Δηλώστε με χρονολογική σειρά κάθε θέση που κατείχατε και τους λόγους αποχώρησης ή τερματισμού της απασχόλησης, καθώς και το όνομα και τη διεύθυνση κάθε εργοδότη.			
(2) Δηλώστε το τωρινό σας επάγγελμα ή θέση και τον εργοδότη.			

<p>(α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρωση και η καταδίκη σας δεν έχει εξαιρεθεί;</p> <p>Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος ή παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε.</p> <p>(β) Έχετε απολυθεί στο παρελθόν από το ΚΥΠΕ ή άλλο ημικρατικό οργανισμό ή τη δημόσια υπηρεσία της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή άλλου κράτους μέλους της Ένωσης για πειθαρχικό παράπτωμα;</p>	<p>ΝΑΙ/ΟΧΙ</p> <p>ΝΑΙ/ΟΧΙ</p>
<p>Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει στρατιωτικές υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.</p>	
<p>Είστε ανάπηρος;</p>	<p>ΝΑΙ/ΟΧΙ (εάν ναι, να επισυνάψετε σχετικό πιστοποιητικό)</p>
<p>Γράψτε εδώ ποια πιστοποιητικά (σε φωτοτυπίες) επισυνάψετε στην αίτηση αυτή. Τα πρωτότυπα θα πρέπει να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο.</p>	

Δηλώνω ότι κατέγραψα όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου. Δηλώνω επίσης ότι συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των δεδομένων μου που αναφέρονται στην αίτηση, για τους σκοπούς της διαδικασίας διορισμού ή προαγωγής στο ΚΥΠΕ.

.....  
Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

Ημερομηνία: .....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ (όπου απαιτείται)**

Όνοματεπώνυμο αιτητή/αιτήτριας: .....  
 Αρ. Ταυτότητας .: .....  
 Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: .....  
 Αρ. Υποψήφιου: .....  
 Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης: .....  
 Υπογραφή Λειτουργού ΚΥΠΕ: .....  
 (Σφραγίδα ΚΥΠΕ)