**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

**ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΧΟΙΡΟΚΟΙΤΙΑΣ**

Αγίου Ιακώβου αρ.27 τκ 7741 Χοιροκοιτία Λάρνακα

Ονοματεπώνυμο: ………………………………………………………………………………

Αρ. Ταυτότητας: …………………………….Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων: ……………...

Ημερομηνία Γέννησης:……………………….. Τόπος Γέννησης:…………………………..

Διεύθυνση Διανομής: ……………………………………………………………………………

Ταχ. Κώδικας: …………………………………. Πόλη/ Χωρίο: ……………………………...

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: ……………………………………………………………………….

Οικογενειακή Κατάσταση (Παρακαλώ Σημειώστε όπου ισχύει)

Άγαμη/ος Έγγαμος Διαζευγμένη/ος Χήρα/ος

Προσόντα (Πτυχίο, Δίπλωμα ή πιστοποιητικά συναφή με τη θέση)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Σχετική πείρα (Σημειώστε χρονική περίοδο, τοποθεσία και τηλέφωνα επικοινωνίας)/ Τα σχετικά πιστοποιητικά θα ζητηθούν σε περίπτωση πρόσληψης.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Άλλες Πληροφορίες /Επιπρόσθετα Προσόντα

………………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία : …………………………… Υπογραφή: …………………………..

**Βεβαίωση Παραλαβής**

Ονοματεπώνυμο Αιτητή/τριας: ………………………………………………………………..

Ημερομηνία: ………………………..

Υπογραφή από το άτομο που παραλαμβάνει: ………………………………………………