

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ: ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ, ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ, ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ	Αρ. Αίτησης:
Όνομα:	Επώνυμο:
Φύλο:	Υπηκοότητα:
Χώρα Έκδοσης ΑΔΤ:	ΑΔΤ:
ΑΚΑ:	Ημερομηνία Γέννησης:
Χώρα Γέννησης:	
Διεύθυνση Επικοινωνίας	
Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Αλληλογραφίας (EMAIL)	
Κινητό Τηλέφωνο:	Άλλο Τηλέφωνο:
Οδός:	
Αριθμός:	Τ.Κ.
Αρ. Διαμερίσματος:	
Δήμος/Κοινότητα:	ΕΠΑΡΧΙΑ:
Τ.Θ.:	ΧΩΡΑ:

Απολυτήριο Μέσης Εκπαίδευσης:							
Χώρα	Σχολείο	Από	Μέχρι	Βαθμός	Σχόλια		
Μεταλυκειακή, Ανώτερη και Ανώτατη Εκπαίδευση:							
Επίπεδο	Τίτλος Διπλώματος /Πτυχίου	Σχολή	Χώρα/ Γλώσσα Διδασκαλίας	Από	Μέχρι	Ημερομηνία Απόκτησης Διπλ./Πτυχίου	Βαθμός
Πτυχίο (Bsc, BA...)							

Μεταπτυχιακό (MSC, MA...) Διδακτορικό	
---------------------------------------------	--

Μεταδιδακτορική Έρευνα:				
Απονεμήθηκε από	Ημερ. Έκδοσης	Χώρα	Διάρκεια Από Μέχρι	Θέμα/Περιγραφή

Επαγγελματικά Προσόντα ή Τίτλοι:				
Απονεμήθηκε Από	Ονομασία Προσόντος	Ημερ. Απόκτ. Προσόντος	Χώρα	Σχόλια

Εγγραφή σε Επαγγελματικά Συμβούλια, Επιμελητήρια, Σώματα, Ενώσεις κ.λπ.:					
Συμβούλιο	Άλλος Σύνδεσμος	Χώρα	Ημερομ. Εγγραφής	Ημερ. Τελευταίας Ανανέωσης (Αν Ισχύει)	Σχόλια

Γνώση Γλωσσών:						
Προσόν/ Εξεταστικό Σώμα	Γλώσσα	Ονομασία Προσόντος	Βαθμός	Ημερομηνία Εξέτασης (Αν εφαρμόζεται)	Ημερομηνία Έκδοσης	Σχόλια

Βεβαιώσεις Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών από ΚΥΣΑΤΣ:			
Επίπεδο	Τίτλος Πτυχίου/Διπλώματος/Τίτλου	Ημέρ. Έκδοσης Αναγνώρισης	Σχόλια

Άλλα Προσόντα:						
Ονομασία Προσόντος	Φορέας Έκδοσης	Από (Αν Εφαρμ.)	Μέχρι (Αν Εφαρμ.)	Ημερ. Απόκτ. Προσόντος	Χώρα	Σχόλια

Επαγγελματική Εμπειρία:				
1. Αποδεδειγμένη πείρα σχετική με τα καθήκοντα της θέσης				
Από:	Μέχρι	Εργοδότης	Θέση	Καθήκοντα
2. Πείρα στη Βουλή των Αντιπροσώπων				
Από:	Μέχρι	Θέση	Καθήκοντα	
3. Άλλη επαγγελματική εμπειρία				
Από:	Μέχρι	Εργοδότης	Θέση	Καθήκοντα

Ποινικές ή Πειθαρχικές Καταδίκες:	
Έχετε καταδικαστεί από Δικαστήριο για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;	
Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικά παραπτώματα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτος μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;	

Αναπηρία:	
Δηλώστε εάν είστε ανάπηρος;	

Στρατιωτικές Υποχρεώσεις:	
Εκπλήρωση Στρατιωτικών Υποχρεώσεων:	

Αυτοπεριγραφική έκθεση / Personal Statement
<p>Να υποβληθεί σε ξεχωριστό έντυπο.</p>

Υπογραφή:

Ημερομηνία: