ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ
ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

CYPRVS AETERNA

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΩΝ»

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: …..... ΟΝΟΜΑ: ….....…

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: ..... ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: …….....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: ….....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..... E-MAIL: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ: …….....

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΔΡΥΜΑ: ….....

ΤΜΗΜΑ: …….....

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ: ..... ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: .....

2. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ

Το πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση στη Βουλή των Αντιπροσώπων» έχει δίμηνη διάρκεια και προσφέρεται κατά τους μήνες Ιούνιο και Ιούλιο κάθε έτους.

Επιθυμώ όπως κατά τη διάρκεια της συμμετοχής μου στο πρόγραμμα τοποθετηθώ στις ακόλουθες Υπηρεσίες της Βουλής των Αντιπροσώπων [δηλώστε μέχρι τρεις (3) επιλογές με ένδειξη προτεραιότητας 1, 2, 3]:

Υπηρεσία Κοινοβουλευτικών Επιτροπών	
Υπηρεσία Ερευνών, Μελετών και Εκδόσεων	
Υπηρεσία Διεθνών Σχέσεων	
Υπηρεσία Ευρωπαϊκών Υποθέσεων	
Υπηρεσία Επικοινωνίας	
Υπηρεσία Προϋπολογισμού και Ανθρώπινου Δυναμικού	
Γραφείο Προέδρου	

3. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΤΟΙΧΕΙΟ

Σημειώστε με √:

Βεβαίωση φοίτησης ☐

4. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Επεξηγήστε τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε τη συμμετοχή σας στο πρόγραμμα «Πρακτική Άσκηση στη Βουλή των Αντιπροσώπων» με ειδική αναφορά στα ειδικότερα ενδιαφέροντά σας και τι αναμένετε να σας προσφέρει (έκτασης κατά το μέγιστο 500 λέξεων):

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι καταχώρισα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που μου έχουν ζητηθεί, ότι το απαιτούμενο επισυναπτόμενο αποδεικτικό στοιχείο είναι ακριβές και αληθές και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Εξουσιοδοτώ τη Βουλή των Αντιπροσώπων να διατηρεί σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, κατά την έννοια του περί Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου [Αρ. Νόμου 125(Ι) του 2018], τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή αιτήτριας/-ή Ημερομηνία

....