



ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΕΩΣ

ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

(Σύμφωνα με τους περί Θεατρικού Οργανισμού Κύπρου Κανονισμούς ΚΔΠ 229/74, αίτηση δύνανται να υποβάλουν όλοι οι πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας καθώς και οι πολίτες των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για τον σκοπό αυτό, κάθε αιτητής οφείλει να υποβάλει ευκρινές αντίγραφο της ταυτότητας ή του διαβατηρίου που κατέχει.)

1. Πλήρες όνομα:

2. Υπηκοότητα: 5. Αρ. Ταυτότητας:

3. Ημερομηνία Γέννησης: 6. Τηλ. επικοινωνίας:

4. Τόπος Γέννησης 7. Φύλο: Θήλυ Άρρεν

8. Ηλ. Ταχυδρομείο:

9. Διεύθυνση μόνιμης διαμονής

Οδός και αρ.: Δήμος/Κοινότητα:

..... Ταχ. Κώδικας: Επαρχία:

10. Δηλώστε κατά πόσο υπάρχει συγγένεια 1^{ου} ή/και 2^{ου} βαθμού με άτομα τα οποία εργάζονται στον Οργανισμό:

11. Αριθμός τέκνων, φύλο και ηλικία:

12. Δηλώστε αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 44 του περί Δημοσίας Υπηρεσίας Νόμου. ΝΑΙ / ΟΧΙ

13. Επάγγελμα:

14. Εκπαίδευση

Όνομα Σχολής/Ανώτερου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος/Κολεγίου/ Πανεπιστημίου	Από		Μέχρι	
	Μήνας	Έτος	Μήνας	Έτος
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

15. Γλώσσες:	Ελληνικά	Γαλλικά	Αγγλικά	Γερμανικά	Άλλες
(α) Διαβάζω					
(β) Γράφω					
(γ) Ομιλώ					

Να υποβληθούν στα σχετικά πιστοποιητικά σύμφωνα τον κατάλογο των αποδεκτών τεκμηρίων γνώσης γλώσσας όπως καθορίζονται από την Επιτροπή Δημόσια Υπηρεσίας.
([Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας | Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών](#)).

16. Απασχόληση μέχρι σήμερα και η θέση την οποία κατείχατε με τις ετήσιες απολαβές σας:

Όνομα και Διεύθυνση Εργοδότη	Από		Μέχρι		Θέση	Ετήσιες Απολαβές
	Μήνας	Έτος	Μήνας	Έτος		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

17. Δηλώστε τους λόγους για τους οποίους διεκδικείτε τη θέση του Γενικού Διευθυντή στον Θεατρικό Οργανισμό Κύπρου

.....
.....

18. Δηλώστε τις εκτός υπηρεσίας ασχολίες και ενδιαφέροντά σας:

.....
.....
.....

19. Δηλώστε εάν είστε επί του παρόντος δεσμευμένος με οποιαδήποτε άλλη επαγγελματική υποχρέωση, εργασίας ή ευρωπαϊκό πρόγραμμα:

.....
.....
.....

20. Δώστε οποιεσδήποτε συμπληρωματικές πληροφορίες επιθυμείτε, σε σχέση με τη μόρφωση, δεξιότητα και προσωπικές ικανότητες:

.....
.....
.....
.....

21. Επισυνημμένα αντίγραφα πιστοποιητικών:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

22. Συστάσεις: (1) Όνομα:
Διεύθυνση:
Επάγγελμα:
Τηλέφωνο:
Ηλεκτρ. Ταχ.:

(2) Όνομα:
Διεύθυνση:
Επάγγελμα:
Τηλέφωνο:
Ηλεκτρ. Ταχ.:

23. Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι αληθές, από ό,τι γνωρίζω, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράληψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

.....

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

Ημερομηνία:

Απόκομμα Απόδειξης

Συμπληρώνεται από τον/την αιτητή/αιτήτρια

Όνοματεπώνυμο _____

Ημερ. υποβολής της αίτησης ____/____/____ Αρ. Ταυτότητας _____

Ελήφθη:

Υπογραφή

Σφραγίδα