

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ**

Θέση _____

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
Επώνυμο		Όνομα	
Διεύθυνση Κατοικίας		Αριθμός Ταυτότητας	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση		Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων	
Τόπος Γεννήσεως		Ημερομηνία Γεννήσεως	
Υπηκοότητα	Τηλέφωνο Οικίας	Κινητό Τηλέφωνο	Τηλέφωνο Εργασίας
2. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ			
Αναφέρετε δύο άτομα μη συγγενικά που θα μπορούσαν να μας δώσουν πληροφορίες για το άτομό σας.			
Όνομα _____		Όνομα _____	
Διεύθυνση _____		Διεύθυνση _____	
Τηλέφωνο _____		Τηλέφωνο _____	
Επάγγελμα _____		Επάγγελμα _____	
Υπογραφή _____		Υπογραφή _____	
Για επίσημη χρήση μόνο			

3. ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Μέση Εκπαίδευση

Περίοδος Από - Μέχρι	Σχολείο	Κατεύθυνση - Κλάδος	Βαθμός
-------------------------	---------	---------------------	--------

Ανώτερη και Ανώτατη Εκπαίδευση

Περίοδος Από - Μέχρι	Κολέγιο - Πανεπιστήμιο	Κατεύθυνση - Κλάδος	Βαθμός
-------------------------	------------------------	---------------------	--------

Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση

Περίοδος Από - Μέχρι	Πανεπιστήμιο - Ινστιτούτο	Κατεύθυνση - Κλάδος	Βαθμός
-------------------------	---------------------------	---------------------	--------

Βρίσκεστε στη διαδικασία απόκτησης άλλων ακαδημαϊκών προσόντων (μεταπτυχιακού διπλώματος κλπ); Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες.

4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Είμαι Κάτοχος	Γνώσεις Ηλεκτρονικού Υπολογιστή			
ACCA <input type="checkbox"/>		Εξαιρετική	Πολύ Καλή	Μέτρια
ACIB <input type="checkbox"/>	Microsoft Office			
AIB <input type="checkbox"/>	Word			
ACA <input type="checkbox"/>	Excel			
CFA <input type="checkbox"/>	Access			

Άλλο (διευκρινίστε):

Έχετε παρακαθήσει σε άλλες εξετάσεις από τις οποίες περιμένετε τα αποτελέσματα; Εάν ναι, παρακαλώ αναφέρετε τα θέματα και τότε θα έχετε τα τελικά αποτελέσματα.

Γνώση Γλωσσών (εξαιρετη, πολύ καλή, μέτρια)

	Ελληνική	Αγγλική	Γερμανική	Ρώσικη	Άλλη Γλώσσα
Γραφή					
Ομιλία					

Σεμινάρια που έχετε παρακολουθήσει τα τελευταία δύο χρόνια

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Προηγούμενη Επαγγελματική Πείρα

Από - Μέχρι	Όνομα Εργοδότη	Καθήκοντα	Μηνιαίος Μισθος

6. ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Μέλος Φιλανθρωπικού, εκπαιδευτικού, αθλητικού ή άλλου ομίλου/σωματείου

Όνομα	Δραστηριότητες	Καθήκοντα

Άλλα ενδιαφέροντα

--

7. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Δώστε πληροφορίες εάν πάσχετε από οποιαδήποτε σοβαρή ασθένεια

--

Έχετε ποτέ καταδικαστεί από το δικαστήριο; Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες

--

7. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (Συνέχεια...)

Έχετε συμπληρώσει τη στρατιωτική σας θητεία; Ναι Όχι

Σε ποιο σώμα στρατού υπηρετήσατε και τι βαθμό κατείχατε;

Ημερομηνία Απόλυσης	Σώμα	Βαθμός

Σε περίπτωση απαλλαγής αναφέρετε τους λόγους και επισυνάψτε σχετικό πιστοποιητικό

Είστε σε θέση άμεσης εργοδότησης; Εάν όχι, πότε;

Ναι Όχι Ημερομηνία _____

8. ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι έχω προσωπικά συμπληρώσει την αίτηση και όλες οι πληροφορίες που αναφέρονται σε αυτήν είναι αληθείς. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμα λανθασμένη πληροφορία ή παράληψη μπορεί να οδηγήσει στην απόρριψη της αίτησής μου ή ακόμα και στην απόλυση μου σε περίπτωση που προσβληθώ από την ALTIUS INSURANCE LTD. Αναγνωρίζω ότι τα στοιχεία αυτά δυνατόν να ανακοινωθούν στους αρμόδιους υπάλληλους της Εταιρίας και ότι έχω το δικαίωμα πρόσβασης ή/και διόρθωσης των στοιχείων αυτών.

Επίσης (να επιλεγεί ΜΟΝΟ μια από τις πιο κάτω επιλογές):

παρέχω τη συγκατάθεση μου και εξουσιοδοτώ την ALTIUS INSURANCE LTD να τηρεί τα προαναφερθέντα στοιχεία σε αρχείο με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησής μου. Ναι Όχι

παρέχω τη συγκατάθεση μου και εξουσιοδοτώ την ALTIUS INSURANCE LTD να τηρεί τα προαναφερθέντα στοιχεία σε αρχείο με σκοπό την ενημέρωσή μου για μελλοντική θέση. Ναι Όχι

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____

Είναι απαραίτητο να επισυνάψετε με την αίτησή σας τα ακόλουθα πιστοποιητικά

1. Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης
2. Πιστοποιητικό Γνώσης Αγγλικής Γλώσσας (GCE, TOEFL, IELTS κλπ)
3. Πανεπιστημιακό Δίπλωμα με αναλυτική βαθμολογία
4. Μεταπτυχιακό Δίπλωμα με αναλυτική Βαθμολογία
5. Πιστοποιητικό Γέννησης
6. Απολυτήριο Στρατού
7. Άλλα πιστοποιητικά των ακαδημαϊκών και επαγγελματικών προσόντων που κατέχετε

Η αίτηση για πρόσληψη πρέπει να σταλεί στην πιο κάτω διεύθυνση

ALTIUS INSURANCE LTD
Γωνιά Λεωφ. Κέννεντυ & Οδού Στασίνου
2002, Στρόβολος, Λευκωσία
Τ.Θ. 26516, 1640 Λευκωσία
Κύπρος