



ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ (Π.Ο.Π.)

Στασάνδρου 7, 3^{ος} Όροφος, 1060 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Τηλ: 22758622, 22758653, Φαξ: 22758903

Email: polyteknon@cytanet.com.cy

www.pop.org.cy

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

A: ΘΕΣΗ: Επαρχιακός Λειτουργός ΠΟΠ

B: ΤΟΠΟΣ:

Γραφείο της Παγκύπριας Οργάνωσης Πολυτέκνων στο Παραλίμνι.

Γ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο: _____ ΑΔΤ _____

Διεύθυνση: _____

Ημερ. Γέννησης: _____ τηλ: _____ κιν: _____

Έγγαμος/η, Άγαμος/η: _____ Αρ. Παιδιών: _____

Email: _____

Δ: ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Λύκειο _____ Έτος Αποφοίτησης _____

Κλάδος _____ Βαθμός _____

2. Πολύ καλή γνώση Ελληνικής γλώσσας _____ Καλή γνώση Αγγλικής _____

3. Έχετε γνώσεις Λογιστικής _____ Επίπεδο _____

4. Έχετε Ικανότητα στη χρήση Ηλεκτρονικών Υπολογιστών

Επεξεργασία κειμένου (Word) _____

Φυλλομετρητές (Excel) _____

Δημιουργία παρουσιάσεων (Power Point) _____

Διαδίκτυο (Internet) _____

5. Έχετε ικανότητα στην Ελληνική και Αγγλική δακτυλογραφία.

Ελληνική δακτυλογραφία _____

Αγγλική δακτυλογραφία _____



ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ (Π.Ο.Π.)

Στασάνδρου 7, 3^{ος} Όροφος, 1060 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Τηλ: 22758622, 22758653, Φαξ: 22758903

Email: polyteknon@cytanet.com.cy

www.pop.org.cy

6. Προηγούμενη Πείρα / Απασχόληση

α/α	Περιγραφή	από	μέχρι

Ε: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ / ΤΡΙΑΣ

1. Ονοματεπώνυμο πατέρα: _____

2. Ονοματεπώνυμο Μητέρας: _____

3. Όνομα συζύγου (αν υπάρχει): _____

4. Πόσα αδέλφια έχετε: _____

5. Μέλος Π.Ο.Π. (Ναι / Όχι) Αν Ναι:

6. Αρ. Μητρ. Π.Ο.Π. _____ Αρ. Πολυτεκνικής έτους 2023 _____

ΣΤ: ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Γράψετε άλλα προσόντα που πιθανώς να έχετε:

1. _____

2. _____

3. _____

Παρακαλούμε να επισυνάψετε: 1. Φωτοτυπία απολυτηρίου

2. Άλλα Πιστοποιητικά γνώσεων/προσόντων

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____