

A	
B	
E	
X	
Σ	



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:		
ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΤΕΚΝΑ:
ΥΨΟΣ:	ΒΑΡΟΣ:	ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ:
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ:	ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:	ΕΠΙΠΕΔΟ:
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ SECURITY:	
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΣΤΕ:	
ΣΕ ΠΟΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΣΤΕ ΝΑ ΕΡΓΑΣΤΕΙΤΕ:	
ΕΧΕΤΕ ΕΡΓΑΣΤΕΙ ΩΣ:	
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ:	
ΦΥΛΑΞΗ ΛΙΜΕΝΩΝ:	
ΦΥΛΑΞΗ ΑΕΡΟΛΙΜΕΝΩΝ:	
ΣΤΑΤΙΚΕΣ ΦΥΛΑΞΕΙΣ:	
ΦΥΛΑΞΗ ΓΗΠΕΔΩΝ:	
PATROL:	
CLOSE PROTECTION:	
ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΑ ΘΕΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΑΣ:	

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΑΦΜ:
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ:
ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ:
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΕΓΓΑΜΟΣ-ΑΓΑΜΟΣ):
ΠΑΙΔΙΑ ΑΝΗΛΙΚΑ & ΧΩΡΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑ:
ΜΟΡΦΩΣΗ:
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΔΗΜΟΣ:
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ:
ΔΟΥ:
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:
ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΟΑΕΔ:
ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ:
1^η ΦΟΡΑ ΜΙΣΘΩΤΟΣ:
ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:
ΗΜ/ΝΙΑ 1^{ης} ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΙΝ 1993:
ΑΜΚΑ:
ΑΜΑ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: