



ΕΝΤΥΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗΣ/ EMPLOYMENT REGISTRATION FORM

Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα/ Please fill out in CAPITAL letters.
Οι αιτητές για εργασία να συμπληρώσουν τα σημεία Α με Ε / Job applicants must fill out sections A to E.
Οι προσληφθέντες να συμπληρώσουν όλα τα σημεία/ Employees to fill out all sections.

A. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/ BASIC INFORMATION

Όνοματεπώνυμο/ Name & Surname:

Διεύθυνση οικίας/ Home address: Ταχ. Κώδ./ Post Code:

Τηλέφωνο οικίας/ Home tel. no.: Αρ. κινητού / Mobile no.:

Ηλεκτρονική διεύθυνση/ Email address:

Αποτείνομαι για τη θέση/ I am applying for the position:

Τόπος εργασίας/ Work location:

Η θέση είναι μόνιμη ή έκτακτη/ Permanent or temporary position:

Είμαι διαθέσιμος για εργασία από/ I am available for work as of:

Έχω εργαστεί στο παρελθόν στον Όμιλο σας/ I previously worked for your Group:

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/ PERSONAL INFORMATION

Γένος/ Sex: Ημερ. γέννησης/ Date of birth: Υπηκοότητα/ Nationality:

Αρ. Κοιν. Ασφ./ Soc. Insu. no.: Αρ. Ταυτότητας/ ID no.

Αρ. Διαβατηρίου/ Passport no.: ARC no. (If applicable)

Οικ. κατάσταση/ Status: Έγγαμος ή Άγαμος/ Married or Single.

Όνομα συζύγου ή πλησιέστερου συγγενή / Name of spouse or next of kin:

Τηλέφωνο/ Phone No:

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ / ACADEMIC BACKGROUND

<u>Σχολεία/ Schools</u>	<u>Δίπλωμα/ Diploma</u>	<u>Από/ From</u>	<u>Μέχρι/ To</u>
1.
2.
3.



Γλώσσες/ Languages

Ελληνικά/ Greek

Αγγλικά/ English

Ανάγνωση / Reading

.....

.....

.....

Γραφή / Written

.....

.....

.....

Ομιλία / Oral

.....

.....

.....

Άλλα προσόντα/ Other qualifications

1.

2.

3.

Δ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ/ EMPLOYMENT BACKGROUND

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ/ EMPLOYER	ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ JOB POSITION	ΑΠΟ/ FROM	ΜΕΧΡΙ/ TO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Δραστηριότητες & Ενδιαφέροντα / Interests & Hobbies

Ε. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / GENERAL INFORMATION

Έχετε συγγενείς στην υπηρεσία της Εταιρείας/ Do you have any relatives working in the Company?

Εάν ΝΑΙ ποιους / If YES, whom?

Είδος άδειας οδηγού/ Type of driver's licence:

Υποφέρετε από οποιαδήποτε ασθένεια/πάθηση ή μόνιμη ανικανότητα ; / Do you suffer from any medical condition or permanent disability? Εάν ΝΑΙ εξηγήστε εν συντομία / If YES, please give a brief description

.....



Ζ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ/ BANK ACCOUNT DETAILS

Όνομα Τραπεζικού Ιδρύματος/ Bank Name:

Αρ. Τραπεζικού Λογαριασμού/ Bank Account:

Αρ. IBAN/ IBAN No:

Δηλώνω ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ακριβή. Εάν στο μέλλον αποδειχθεί ότι περιέχονται στοιχεία που δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να τερματίσει πάραυτα την εργοδότηση μου. I hereby declare that all the details herewith are true and correct. If in the future it is revealed that certain details are not true and correct, the Company reserves the right to terminate my employment.

Πληροφορείσθε ότι η Εταιρεία μας τηρεί αρχείο με τα πιο πάνω προσωπικά σας δεδομένα με σκοπό τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από το Νόμο και στην όσο το δυνατό καλύτερη αξιολόγηση/ αξιοποίηση των προσόντων και ικανοτήτων σας. Note that the Company keeps record of your personal details for company use only which is in line with the relevant Law of personal data protection.

Έλαβα γνώση των πιο πάνω/ I have read and understood the above:

Υπογραφή Αιτητή/ Applicant's Signature:

Ημερομηνία/ Date:

Η. ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΕΣΩΚΛΕΙΟΝΤΑΙ/ CHECKLIST

ΕΝΤΥΠΟ/ DOCUMENT	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ✓ / MARK WITH A ✓
Τρίπτυχο ΥΚΑ5-018 Κοιν. Ασφ. (Βεβαίωση Έναρξης Απασχόλησης)/ Soc. Ins. Form	
Αντίγραφο Ταυτότητας/ Copy of ID	
Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού/ Bank statement	
Αντίγραφα προσόντων που απαιτούνται για τη θέση/ Copy of qualifications required for the role	
Ετήσιες Απολαβές IR63 ή τελευταία κατάσταση μισθοδοσίας προηγούμενης εργοδότησης IR63 or last payslip (Για μόνιμο προσωπικό/ For permanent staff)	
Αντίγραφο ακαδημαϊκών διπλωμάτων/ Copy of academic diplomas (Για μόνιμο προσωπικό/ For permanent staff)	
Αίτηση σχεδίου υγείας (μόνιμο προσωπικό)/ Medical application form (Για μόνιμο προσωπικό/ For permanent staff)	
Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου/ Criminal record certificate (Εάν ζητηθεί/ Upon request)	
Συμβόλαιο εργοδότησης από την Εταιρεία (Για χρήση από Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού/ For Human Resources use)	



ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ/ FOR COMPANY USE

Παρακαλώ όπως συμπληρωθούν όλα τα πεδία/ All fields must be filled out.

ΠΡΟΣΛΗΦΘΗΚΕ
Ημερομηνία πρόσληψης:
Ημερομηνία λήξης συμβολαίου:
Έκτακτη / Μόνιμη θέση εργασίας:
Εταιρεία εργοδότησης:
Επαρχία και τμήμα:
Θέση εργασίας:
Βασικός μεικτός μηνιαίος μισθός:
Άλλα ωφελήματα:
Προβλεπόμενη αύξηση:
Παρατηρήσεις:
Υπογραφή Διευθυντή:
Όνομα Διευθυντή:
Ημερομηνία: