ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ (Ε.Κ.)»

(Ο περί της Ρύθμισης της Απασχόλησης Εργοδοτουμένων Ορισμένου και Αορίστου Χρόνου Πλήρους ή Μερικής Απασχόλησης στα Υποστηρικτικά Προγράμματα του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας Νόμος του 2026, (Ν.91(Ι)2026 - Άρθρο 4)

Σημείωση: Η παρούσα αίτηση πρέπει να συμπληρώνεται και να αποστέλλεται μαζί με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην Προκήρυξη των θέσεων στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

Ειδικότητα για την οποία υποβάλλεται η αίτηση όπως αναγράφεται στην ανακοίνωση

……

*** Για κάθε ειδικότητα υποβάλλεται ξεχωριστή αίτηση. Σε αντίθετη περίπτωση η αίτησή σας δεν θα ληφθεί υπόψη.**

Επαρχία/ες στις οποίες ενδιαφέρομαι να διδάξω: (Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία)

1. Λευκωσία □
2. Λεμεσός □
3. Λάρνακα/Αμμόχωστος □
4. Πάφος □

Ενδιαφέρομαι να εργαστώ και σε ορεινές κοινότητες/ακριτικές ή και απομακρυσμένες περιοχές της επαρχίας μου
ΝΑΙ □ **ΟΧΙ** □

Α. Προσωπικά Στοιχεία

Επώνυμο.....**Όνομα** .....……

Ημερ. Γέννησης	.....	**Αρ. Ταυτότητας/ ARC**	.....
Υπηκοότητα	.....	**Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων**	.....

Διεύθυνση Διαμονής

Οδός και Αριθμός .....

Δήμος/ Κοινότητα..... Επαρχία.....

Ταχ. Κώδικας.....

Επικοινωνία

Κινητό..... Ηλεκτρονική Διεύθυνση .....

Αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές,
Σημειώστε ✓ *(Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)* □

Αν αφορά αίτηση με βάση τον περί Πρόσληψης Ατόμων με Αναπηρίες στον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα (Ειδικές Διατάξεις) Νόμου του 2009 και 2018. Σημειώστε ✓ *(να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση θεράποντα ιατρού)*. □

(σημειώστε ✓ όπου εφαρμόζεται)

(α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα; □

(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης λόγω πειθαρχικού παραπτώματος; □

(γ) Έχει στο παρελθόν, η υπηρεσία σας, από τυχόν προηγούμενη σας απασχόληση στη δημόσια υπηρεσία, αξιολογηθεί γραπτώς ως μη ικανοποιητική ή ανεπαρκής; □

(δ) Έχετε παραβεί συμβατικές υποχρεώσεις αναφορικά με προηγούμενη απασχόλησή σας στη δημόσια υπηρεσία; □

Αν η απάντηση στο (α), (β), (γ) ή/και (δ)πιο πάνω είναι ναι, δώστε λεπτομέρειες.

……

……

Β. Εκπαίδευση *(Σημειώστε ✓ όπου εφαρμόζεται)*

Απολυτήριο αναγνωρισμένης σχολής μέσης εκπαίδευσης	
Σχολείο …… Βαθμός ……	

Γ. Ακαδημαϊκά Προσόντα
Πτυχίο, Μεταπτυχιακό, Διδακτορικό, αρχίζοντας από το πιο πρόσφατο
(Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

Από (έτος)	Μέχρι (έτος)	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα – Χώρα	Τίτλος Πτυχίο - Μεταπτυχιακό - Διδακτορικό	Βαθμός
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……

Αν είστε εγγεγραμμένος στους πίνακες της Επιτροπής Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας, συμπληρώστε ανάλογα:

Εγγεγραμμένος στον Πίνακα Διορισίμων/Διοριστέων (Κυκλώστε), με αριθμό ……

Ειδικότητα: ……

Δ. Εμπειρία σχετική με τα καθήκοντα της θέσης	
Α. Εργοδότης ..... Από ..... Μέχρι ..... Περιγραφή εμπειρίας .... Β. Εργοδότης ..... Από .....Μέχρι ..... Περιγραφή εμπειρίας .... Γ. Εργοδότης ..... Από .....Μέχρι ..... Περιγραφή εμπειρίας .... Δ. Εργοδότης ..... Από .....Μέχρι ..... Περιγραφή εμπειρίας .... Ε. Εργοδότης ..... Από .....Μέχρι ..... Περιγραφή εμπειρίας	**Συνολικό Χρονικό διάστημα** Έτη ..... Μήνες .....

Πολύ Καλή Γνώση Ελληνικής Γλώσσας	□	**Τεκμήριο** ..... *(δεν απαιτείται τεκμήριο για απόφοιτους από ελληνόφωνες σχολές μέσης εκπαίδευσης)*
Καλή Γνώση Αγγλικής Γλώσσας	□	**Τεκμήριο** .....

Σημαντικό: **Προτού αποστείλετε την αίτησή σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα ΟΛΩΝ των κατωτέρω πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που αναφέρονται σ' αυτή**. Σημειώστε ✓ όπου ισχύει.

Α/Α	**Επισυνημμένα αντίγραφα**	
1.	Πιστοποιητικό Γέννησης.	□
2.	Απολυτήριο αναγνωρισμένης σχολής μέσης εκπαίδευσης.	□
3.	Πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές.	□
4.	Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου, το οποίο να έχει εκδοθεί τους τελευταίους έξι (6) μήνες και να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή της αίτησης.	□
5.	Πιστοποιητικό μη καταδίκης για αδίκημα σε σχέση με τον περί της Πρόληψης και της Καταπολέμησης της Σεξουαλικής Κακοποίησης, της Σεξουαλικής Εκμετάλλευσης Παιδιών και της Απεικόνισης Υλικού Σεξουαλικής Κακοποίησης Παιδιών Νόμο.	□

6.	Πιστοποιητικό ή άλλο τεκμήριο για την κατοχή του προσόντος της καλής γνώσης της ελληνικής γλώσσας (σε περίπτωση που δεν πιστοποιείται από το απολυτήριο αναγνωρισμένης σχολής μέσης εκπαίδευσης) με βάση τα αποδεκτά τεκμήρια που καθορίζει η Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας (www.psc.gov.cy → Ενημέρωση → Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών).	□
7.	Πιστοποιητικό ή άλλο τεκμήριο για την κατοχή του προσόντος της καλής γνώσης της αγγλικής γλώσσας (σε περίπτωση που δεν πιστοποιείται από το απολυτήριο αναγνωρισμένης σχολής μέσης εκπαίδευσης) με βάση τα αποδεκτά τεκμήρια που καθορίζει η Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας (www.psc.gov.cy → Ενημέρωση → Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών).	□
8.	Μονοετές Δίπλωμα	□
9.	Διετές Δίπλωμα	□
10.	Τριετές Δίπλωμα	□
11.	Πτυχίο Πανεπιστημίου	□
12.	Μεταπτυχιακό Δίπλωμα	□
13.	Διδακτορικό Δίπλωμα	□
14.	Πιστοποιητικό Κατάρτισης στην ειδικότητα	□
15.	Πιστοποιητικό Κατάρτισης Εκπαιδευτή Ενηλίκων	□
16.	Πιστοποιητικά ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ. (όπου ισχύει)	□
17.	Φάκελος Επιτευγμάτων/Portfolio	□
18.	Βεβαίωση εργοδότη, στην οποία να αναφέρεται η θέση, η χρονική διάρκεια της απασχόλησης και αναλυτική περιγραφή των καθηκόντων, προς επιβεβαίωση του πρόσθετου προσόντος της σχετικής με τα καθήκοντα της θέσης πείρας.	□
19.	Βεβαίωση «Αναλυτική κατάσταση αποδοχών ασφαλισμένου κατά εργοδότη» που εκδίδεται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, προς επιβεβαίωση του πρόσθετου προσόντος της σχετικής με τα καθήκοντα της θέσης πείρας.	□
20.	Ιατρικό πιστοποιητικό (σε περίπτωση αίτησης που υποβάλλεται με βάση την παράγραφο 5.10 της Προκήρυξης).	□

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση σε τυχόν επιλογή μου ως εργοδοτούμενος ορισμένου χρόνου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατανοώ πως, σε περίπτωση που προσληφθώ και σε περίπτωση που η συγκεκριμένη ανάγκη εκλείπει ή πληρώνεται κενή θέση έναντι της οποίας έγινε η πρόσληψη ή η απόδοση μου έχει αξιολογηθεί ως ανεπαρκής ή έχω διαπράξει αδίκημα σοβαρής μορφής το οποίο ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα, ο εργοδότης δύναται να τερματίσει τις υπηρεσίες μου ως εργοδοτουμένου ορισμένου χρόνου, οπότε σε τέτοια περίπτωση τυγχάνουν εφαρμογής οι διατάξεις του περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμου όπου εφαρμόζονται, όσον αφορά την ελάχιστη περίοδο προειδοποίησης και την καταβλητέα αποζημίωση.

Εξουσιοδοτώ την αρχή που θα έχει την ευθύνη για την πρόσληψη εργοδοτουμένων ορισμένου χρόνου για κάλυψη της συγκεκριμένης ανάγκης όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Ονοματεπώνυμο: .....Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: ...../...../ .....