



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ Ή ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΣΕ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ
Ή ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ**
(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)



1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση
(Ξεχωριστό έντυπο θα πρέπει να συμπληρώνεται για
κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση) _____

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

2. Όνομα _____
3. Επώνυμο _____
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)
Υφιστάμενο επώνυμο _____
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτήτριας διαφέρει από το
επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)
4. Υπηκοότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί
ποιας χώρας _____
5. Ταυτότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί
ποιας χώρας _____
6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας _____
7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων _____
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών
Ασφαλίσεων Κύπρου)
8. Ημερομηνία γέννησης _____
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)
9. Χώρα και τόπος γέννησης _____
10. Επάγγελμα ή ενασχόληση _____
- | | |
|---------------------------------|---|
| 11. Διεύθυνση για αλληλογραφία: | 12. Διεύθυνση διαμονής:
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που
διαφέρει από τη διεύθυνση για
αλληλογραφία). |
| Οδός και αριθμός _____ | Οδός και αριθμός _____ |
| Ταχ. Θυρίδα _____ | Ταχ. Θυρίδα _____ |
| Δήμος/Κοινότητα _____ | Δήμος/Κοινότητα _____ |
| Επαρχία _____ | Επαρχία _____ |
| Ταχ. Κώδικας _____ | Ταχ. Κώδικας _____ |
| Χώρα _____ | Χώρα _____ |
13. Τηλέφωνα Επικοινωνίας _____

14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές
σημειώνοντας √ (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

22. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε σχέδια υπηρεσίας ορισμένων θέσεων η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο/η αιτητής/τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα).

Από - Μέχρι
(μήνας/έτος)

Όνομα εργοδότη

Θέση ή είδος απασχόλησης

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

23. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

24. 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 τυχόν διορισμού μου.

Εξουσιοδοτώ το Συμβούλιο Αμπελοοινικών Προϊόντων όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

Ημερομηνία

Απόκομμα απόδειξης (Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ή από αντιπρόσωπο του/της).

Όνοματεπώνυμο:

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥΣ ΣΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΜΠΕΛΟΟΙΝΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ**

1. Το έντυπο αυτό, το οποίο μπορεί να ληφθεί από τα κεντρικά γραφεία του Συμβουλίου στη Λεμεσό και το επαρχιακό γραφείο στην Πάφο, πρέπει να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα και να αποσταλεί στο Διευθυντή του Συμβουλίου Αμπελοοινικών Προϊόντων. Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέσεις, πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστό έντυπο για κάθε θέση. Οι αιτήσεις παραδίδονται στα κεντρικά γραφεία του Συμβουλίου Αμπελοοινικών Προϊόντων έναντι απόδειξης παραλαβής ή αποστέλλονται μέσω του ταχυδρομείου με συστημένη επιστολή. **Μόνο εμπρόθεσμες αιτήσεις λαμβάνονται υπόψη για την πλήρωση κενών θέσεων.** Εμπρόθεσμες είναι οι αιτήσεις που παραδίδονται στα κεντρικά γραφεία του Συμβουλίου ή στο ταχυδρομείο για αποστολή στο Συμβούλιο μέσα στην προθεσμία που καθορίζεται στη σχετική δημοσίευση.

2. Κενές θέσεις πρώτου διορισμού και πρώτου διορισμού και προαγωγής δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας και στον ημερήσιο τύπο.

3. Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία κανένας δε διορίζεται στο Συμβούλιο Αμπελοοινικών Προϊόντων, εκτός αν:

- I. Κατέχει τα απαιτούμενα προσόντα που καθορίζονται στο σχέδιο υπηρεσία για τη συγκεκριμένη θέση
- II. έχει συμπληρώσει την ηλικία των δεκαεπτά χρόνων και, στην περίπτωση πολίτη της Δημοκρατίας, έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή έχει απαλλαγεί νομίμως από αυτές
- III. δεν έχει καταδικασθεί για αδίκημα που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρη
- IV. δεν έχει απολυθεί ή δεν έχουν τερματισθεί οι υπηρεσίες του από τη Δημόσια Υπηρεσία ή οποιαδήποτε άλλη υπηρεσία της Δημοκρατίας ή από οργανισμό δημόσιου δικαίου της Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιοδήποτε κράτους μέλους για πειθαρχικό παράπτωμα
- V. πιστοποιείται από ιατρό που ορίζεται από το Συμβούλιο ως κατάλληλος από πλευρά υγείας για τη θέση στην οποία θα διορισθεί, μετά από ιατρική εξέταση που περιλαμβάνει και ακτινογραφία θώρακα
- VI. είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή, νοουμένου ότι δεν πρόκειται για θέση που συνεπάγεται άμεση ή έμμεση συμμετοχή στην άσκηση δημόσιας εξουσίας και στη διαφύλαξη των γενικών συμφερόντων του κράτους*, πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης:

Νοείται ότι το Διοικητικό Συμβούλιο δύναται, με την έγκριση του Υπουργού, να παραχωρήσει άδεια σε μη κύπριους πολίτες ή πολίτες κράτους μέλους, να υποβάλουν αίτηση για διορισμό κατά την πλήρωση θέσης στο Συμβούλιο

* Οι θέσεις που συνεπάγονται άμεση ή έμμεση συμμετοχή στην άσκηση δημόσιας εξουσίας και στη διαφύλαξη των γενικών συμφερόντων του κράτους καθορίζονται με Διάταγμα από το Υπουργικό Συμβούλιο.

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΜΠΕΛΟΟΙΝΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Κεντρικά Γραφεία

Petra Business Center
Λεωφ. Φραγκλίνου Ρούσβελτ 86
3011 Λεμεσός
Τηλ: 25892892, Φαξ: 25819305

Επαρχιακό Γραφείο

Γωνία Γαλατείας και Ρένου
Μέγαρο Ευτέρπη
Διαμ. 103-104, 8046 Πάφος
Τ.Θ. 60075, 8100 Πάφος

Ταχυδρομική Διεύθυνση

Τ.Θ. 71011, 3840 Λεμεσός

Τηλ: 26932512 / 26938309

Φαξ: 26949253

www.wpc.org.cy