

Position Applied for _____
 Ζητούμενη Θέση

 PHOTO
 Necessary
 ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
 Απαραίτητη

Date _____, 200.....

Ημερομηνία

 MALE FEMALE

Α Θ

SURNAME / NAME _____

Family name

Επίθετο

First Name

Όνομα

Maiden Name _____

Πατρικό Όνομα

Full Address _____ T.T. _____ Tel.No. _____

Πλήρη Διεύθυνση

Αρ. Τηλ

Date of Birth _____ Age _____ Place of Birth _____

Ημερ. Γεννησης

Ηλικια

Τοπος Γεννησης

Nationality _____ Passport No. _____ Id Card No. _____

Υπηκοοτητα

Αρ. Διαβατηρίου

Αρ. Ταυτότητας

Soc.Ins.No. _____

Αρ. Κοιν. Ασφ.

Immigration Permit No. _____ Date _____ Validity _____

Αρ. Αδειας Παραμονης

Ημερ.

Ισχυει Μεχρι

Name and location of your Present Employer _____

Ονομα και Διευθυνση παροντος εργοδοτη

Your Position _____ Gross Salary _____ Period to give notice _____

Θέση

Μισθός

Απαραίτητη Προειδοποίηση

Why do you wish to change _____

Λογοι για αλλαγη

Who referred you to us _____

Ποιος σας έχει συστήσει

 Marital Status single married divorced widowed

Οικογενειακη Κατασταση ελευθερος/η εγγαμος/η διαζευμενος/η χηρος/α

If you have dependent children, state ages _____

Αν εχετε εξαρτωμενα παιδια γραψετε ηλικια

Have you recently applied for a job in another establishment and your application is still pending? YES or No _____

Εχετε τελευταια αποταθει σε αλλον εργοδοτη για εργασία και η αιτηση σας εκκρεμει , Ναι η Οχι

If Yes where ? _____

Αν Ναι , σε ποιον εργοδοτη

TEL: ++357-25421751 Fax: ++357-25421875

POBOX 59018, 4820 PLATRES – CYPRUS

EMAIL: forest@cytanet.com.cy

www.forestparkhotel.com.cy

ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ

Κωδικός:

FP-F-QP6.1-01

Έκδοση:

1.0

Ισχύει από:

08/05/2006

Σελίδα:

1 από 4

Education

Μορφωση

Name & Address of School or University Όνομα και Διευθυνση Σχολειου η Πανεπιστημιου	From Απο	To Μεχρι	Degree or Certificate Βαθμος Διπλωματος	Major course of study Κυρια Μαθηματα

Please attach photocopies of all school-leaving certificates or Diplomas

Παρακαλουμε να επισυναψετε φωτοτυπιες ολων των Σχολικων Απολυτηριων η Διπλωματων

 Are you now Studying ? _____ If so, What _____
 Σπουδαζετε τωρα _____ Αν ναι τι _____

 Where _____ When finishing _____
 Που _____ Ποτε τελειωνετε _____

 What Business Machines can you operate _____
 Τι ειδους μηχανες γραφειου μπορειτε να χρησιμοποιησετε _____

 What kind of work are you most qualified to do _____
 Ποια Δουλεια γνωριζετε καλυτερα _____

Language Qualifications

Γλωσσική Ικανότητα

What Languages do you know Ποιες γλώσσες γνωρίζετε	Speak Μιλώ			Write Γράφω			Understand Καταλαβαίνω		
	Excel. Εξαιρετικά	Well. Καλα	Fair. Μέτρια	Excel. Εξαιρετικά	Well. Καλα	Fair. Μέτρια	Excel. Εξαιρετικά	Well. Καλα	Fair. Μέτρια

Physical Informations

Ιατρικές Πληροφορίες

 How is your health Excel Good Fair Poor
 Πως ειναι η υγειας σας Εξαιρετ. Καλη Μετρια Κακη

 Have you had any serious illness, injury or operation (Explain) _____
 Ειχατε ποτε καμμια σοβαρη αρρωστεια η εγχειρηση (εξηγηιστε) _____

 Have you any handicaps on feet, hands, sight, hearing, speech _____
 Εχετε ελλατωματα στα ποδια, χερια, οραση, ακοη, ομιλια _____

 Colour of Eyes _____ Colour of Hair _____ Height _____ Weight _____
 Χρωμα Μαιτων Χρωμα Μαλλιων Υψος Βαρος

Employment Record ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ

In the space below list the positions you have held, showing last position first, be accurate
 Στο πιο κάτω χώρο καταγράψετε προηγούμενες θέσεις , αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη, να είσατε ακριβείς

Name & Address of Employer Όνομα και Διεύθυνση	Employed Απασχόλησης		Nature of Business Είδος Επιχείρησης	Position & Duties Θεση και Καθηκοντα	Gross Salary Μισθός	Reason For Leaving Λόγος Αποχώρησης
	From Από	To Μέχρι				

Please attach photocopies of any certificates from previous employers
 Παρακαλούμε να επισυναψετε φωτοτυπιες πιστοποιητικων απο προηγουμενους εργοδοτες

If there is any additional information you wish to give, use this space
 Αν υπάρχουν επιπροσθετες πληροφοριες αναφερετε τες πιο κατω

Hobbies

Ενδιαφέροντα _____

In case of emergency to notify: Name _____ Relationship _____

Σε περίπτωση ανάγκης να ειδοποιηθεί Όνομα Συγγένεια

Address _____ Tel. no. _____

Διευθυνση Αρ.Τηλ

Personal References
ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

At Least 2 years acquaintance

Τουλάχιστον 2 Χρόνων γνωριμία

Do not list relatives or employers

Να μην καταγραφουν συγγενεις η εργοδοτες

NAME Όνομα	ADDRESS Διευθυνση	OCCUPANCY Επαγγελμα

Are you related to any employee of Forest Park Hotel? If so who? _____

Είστε συγγενής με κανένα υπάλληλο του Ξενοδοχείο Φόρεστ Πάρκ. Αν ναι ποιον

In signing this application and in consideration of my employment with Forest Park Hotel I do hereby affirm that the preceding statements are true to the best of my knowledge and belief, and that any misrepresentation of facts or materials omission thereof shall be cause for dismissal.

Υπογράφοντας αυτή την αίτηση, σχετικά με την εργοδότηση μου από το Ξενοδοχείο Φόρεστ Πάρκ, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω, απ' ότι γνωρίζω και πιστεύω, είναι αληθινά και οποιαδήποτε παραποίηση ή παράλειψη γεγονότων θα είναι αιτία απόλυσης

Signature _____

Υπογραφή

Applicant / Ο ΑΙΤΗΤΗΣ

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE
Μην Γραψετε κατω απο Αυτη τη Γραμμη

Department _____ Position _____

Date employed _____ Salary _____

Signed by _____ (Department Head)

Approved by _____ (General Manager)

Accepted all above by employee _____ Date: _____