



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΥΠΡΟΥ  
Λεωφόρος Καλλιπόλεως 77, Τ.Θ. 20536, 1679 Λευκωσία, Κύπρος  
Τηλ.: (357) 22806000, Φαξ: (357) 22376872, email: info@kepa.mlsi.gov.cy  
<http://www.mlsi.gov.cy/kepa>



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟΝ 2<sup>ο</sup> ΕΘΝΙΚΟ  
ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ 2012**

Αίτηση για Διαγωνισμό:.....  
(παρακαλώ καθορίστε κλάδο /ειδικότητα)

Επισυνάψτε  
πρόσφατη  
φωτογραφία

Επώνυμο:..... Όνομα:.....

Αρ. Ταυτότητας: .....

Ταχ. Διεύθυνση:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....

Ημερομηνία Γεννήσεως: ..... Τόπος Γεννήσεως: .....  
(Ημερομηνία Γεννήσεως από 31/12/87 έως 31/12/1995)

Αρ. τηλεφώνου:..... Αρ. κινητού τηλεφώνου .....

Όνομα Εργοδότη  
(ΑΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ).....Θέση:.....

Αρ. Τηλ. Εργοδότη..... Αρ. Φαξ. Εργοδότη:.....

Γνώση γλωσσών (σημειώστε επίπεδο):

	Καλή	Πολύ Καλή	Άριστη
Ελληνικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αγγλικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλη .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ**

Blank space for official use.

**Εκπαίδευση :**

Όνομα και Διεύθυνση Σχολείου ή Ανώτερης Σχολής	Από	Μέχρι	Είδος διπλώματος	Κλάδος Σπουδών

Όνομα και Διεύθυνση εργοδότη (αν εφαρμόζεται)	Από	Μέχρι	Θέση και καθήκοντα

Έχω λάβει προηγουμένως μέρος στον ακόλουθο διαγωνισμό (αν εφαρμόζεται): Όνομα Διαγωνισμού	Από	Μέχρι	Θέση / βραβείο που πήρα

Ημερομηνία .....

Υπογραφή.....

Παρακαλώ, όπως η αίτηση σας μαζί με αντίγραφο της ταυτότητας σας  
αποσταλεί με τηλεομοιότυπο στο 22376872 ή σταλεί στο Κέντρο  
Παραγωγικότητας Κύπρου, Λεωφόρος Καλλιπόλεως 77, 2100 Αγλαντζιά  
Τ.Θ.20536, 1679 Λευκωσία