|  |  |
| --- | --- |
| Για υπηρεσιακή χρήση  For official use  …./…..….…..…..…/…..  ΚΩΔ ΕΠΑΡΧΙΑΣ /  ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ /  ΕΤΟΣ  ……………..…....…/…....  ΑΡ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ:  ΑΡ. ΚΟΙΝ ΑΣΦΑΛ. /  ΑΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ | **ΣΥΛΛΟΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ / ΚΕΝΤΡΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ**  **ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ**  (Information needed for the issue of the professional book for the hotel and catering industry)  Χώρος Επικόλλησης Χαρτοσήμου  Affix Stamp Tax Here  Το έντυπο πρέπει να συνοδεύεται με **χαρτόσημο** αξίας €1.00  (The application should be submitted with a **stamp tax** valued €1.00)  Αιτήσεις που δεν είναι πλήρως συμπληρωμένες δεν θα γίνονται αποδεκτές  (Applications which are not fully completed will not be accepted)  Oλα τα στοιχεία να συμπληρώνονται με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ**  (All fields should be completed with **BLOCK CAPITAL LETTERS**) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα Υπαλλήλου:  Name of the Employee: | ……………………………………………………………………………………... | | |
| Αρ. Ταυτότητας:  I.D. Card No: | ………………...…… | Αρ. Εγ. Αλλοδαπού\*: M.P.No/A.R.C\*: | ..……………………...…… |
| Α.Κ.Α:  Social Insurance No: | ………………...…… | Αρ. Δελ. Ταμ. Αδειών:  An. Leave Fund No: | ..……………………...…… |
| Αρ. Διαβατηρίου\*:  Passport No\*: | ………………...…… | Υπηκοότητα:  Nationality: | ..……………………...…… |
| Ημερομηνία Γεννήσεως:  Date of Birth: | ………………...…… | Ειδικότητα και τάξη:  Specialisation: | ..……………………...…… |
| Αρ. Τηλεφώνου:  Tel. Number: | ………………...…… | Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο:  Email Address: | ..……………………...…… |
| Παρούσα Διεύθυνση: Present Address: | ……………………………………………………………………………………... | | |
|  | ……………………………………………………………………………………... | | |
| Χωριό / Πόλη:  Village/City: | ………………...…… | Ταχ. Κώδικας:  Postal Code: | ..……………………...…… |
| \* Σε περίπτωση εργαζομένων που δεν είναι υπήκοοι της Κυπριακής Δημοκρατίας.  In case of employees who are citizens of the Republic of Cyprus. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ξένες Γλώσσες**  **(Foreign Languages**) | |
| …………………………………..……………………. | …………………………………..……………………. |
| …………………………………..……………………. | …………………………………..……………………. |
| …………………………………..……………………. | …………………………………..……………………. |

|  |
| --- |
| **Επιπρόσθετα προσόντα ή ειδικότητες συναφή με την εργασία στη Ξενοδοχειακή Βιομηχανία και σε Κέντρα Αναψυχής (Να επισυναφθούν τα σχετικά πιστοποιητικά)**  **Additional qualifications related to occupations in the Hotel and Catering Industry.**  **(All the relevant certificates should be attached)** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Άλλα Πιστοποιητικά και πληροφορίες αναφορικά με την ειδίκευση και την επαγγελματική μόρφωση.**  **(Να επισυναφθούν τα σχετικά πιστοποιητικά)**  **(Other Certificates and information regarding specialisation and vocational training)**  **(All relevant certificates should be attached)** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπηρεσία - Yφιστάμενη και προηγούμενη**  **(Service– current and previous) \*** | | | |
| Όνομα Επιχείρησης  (Name of Establishment) | Από  (From) | Μέχρι  (To) | Ειδικότητα και τάξη  (Specialisation) |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| ……………………. | ……………………. | ……………………. | ……………………. |
| \*Παρακαλείστε όπως επισυνάπτετε αντίγραφα έγγραφα που να επιβεβαιώνουν την υπηρεσία σας όπως είναι βεβαιώσεις από τους εργοδότες ή από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.  \*Please include copies of documents that prove service like written proof from the employers or the Social Insurance Services. | | | |

|  |
| --- |
| **Παρακαλώ όπως σημειώστε «√» σε ότι ισχύει (Please tick «√»)** |
| ΠΡΩΤΗ ΕΚΔΟΣΗ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗ (να συνοδεύεται από  υπεύθυνη δήλωση) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ……………………………….  Υπογραφή Υπαλλήλου  (Employee’s Signature) | ……………………………….  Υπογραφή Εργοδότη  (Employer’s Signature) |

|  |
| --- |
| **ΤΑ ΕΝΤΥΠΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ/AΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ KAI ΣΤΑ ΚΑΤΑ ΤΟΠΟΥΣ ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ**  **COMPLETED FORMS MUST BE SUBMITTED TO THE CENTRAL OR DISTRICT OFFICES**  **OF THE DEPARTMENT OF LABOUR RELATIONS** |