|  |  |
| --- | --- |
| Για υπηρεσιακή χρήσηFor 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 ΧαρτοσήμουAffix Stamp Tax HereΤο 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**  |