

Αίτηση πρόσληψης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο	Όνομα	Ημερομ. Γέννησης	
Διεύθυνση	Αριθμός		
Πόλη	Νομός	Τηλ. ΚΙΝΗΤΟ	
Τηλ. ΣΤΑΘΕΡΟ	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου		
Διαθέσιμος/-η από	Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης	Α.Φ.Μ	
Για τη θέση			
Είστε Έλληνας πολίτης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Εάν όχι, έχετε δικαίωμα εργασίας στην Ελλάδα;
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
Έχετε εργαστεί ξανά για αυτή την εταιρεία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Εάν ναι, πότε;
Καταδικαστήκατε ποτέ για αδίκημα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Εάν ναι, εξηγήστε

Οικογενειακή Κατάσταση παντρεμένος /η ελεύθερος /η διαζευγμένος /η **Αριθμός παιδιών :**

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Μέση εκπαίδευση	Διεύθυνση	
Από Έως	Αποφοιτήσατε;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Πτυχίο
Σχολή	Διεύθυνση	
Από Έως	Αποφοιτήσατε;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Πτυχίο
Ξένες Γλώσσες	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΣΤΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ <input type="checkbox"/> ΚΑΛΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΡΙΑ <input type="checkbox"/>
	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΣΤΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ <input type="checkbox"/> ΚΑΛΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΡΙΑ <input type="checkbox"/>
	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΣΤΑ <input type="checkbox"/> ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ <input type="checkbox"/> ΚΑΛΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΡΙΑ <input type="checkbox"/>

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

Παραθέστε τρεις επαγγελματικές συστάσεις.

Όνοματεπώνυμο	Συγγένεια
Εταιρεία	Τηλέφωνο ()
Διεύθυνση	
Όνοματεπώνυμο	Συγγένεια
Εταιρεία	Τηλέφωνο ()
Διεύθυνση	

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

Εταιρεία		Τηλέφωνο	()	
Διεύθυνση		Προϊστάμενος		
Τίτλος εργασίας	Αρχικός μισθός	€	Τελικός μισθός	€
Αρμοδιότητες				
Από	Έως	Αιτία αποχώρησης		
Μπορούμε να επικοινωνήσουμε με τον προηγούμενο προϊστάμενό σας για συστάσεις;		ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Εταιρεία		Τηλέφωνο	()	
Διεύθυνση		Προϊστάμενος		
Τίτλος εργασίας	Αρχικός μισθός	€	Τελικός μισθός	€
Αρμοδιότητες				
Από	Έως	Αιτία αποχώρησης		
Μπορούμε να επικοινωνήσουμε με τον προηγούμενο προϊστάμενό σας για συστάσεις;		ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Εταιρεία		Τηλέφωνο	()	
Διεύθυνση		Προϊστάμενος		
Τίτλος εργασίας	Αρχικός μισθός	€	Τελικός μισθός	€
Αρμοδιότητες				
Από	Έως	Αιτία αποχώρησης		
Μπορούμε να επικοινωνήσουμε με τον προηγούμενο προϊστάμενό σας για συστάσεις;		ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ

Σώμα		Από	Έως	
Βαθμός αποστράτευσης		Τύπος αποστράτευσης		
Εάν όχι κανονική αποστράτευση, εξηγήστε				

ΑΠΟΠΟΙΗΣΗ ΕΥΘΥΝΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία και οι πληροφορίες, για τα οποία θα προσκομίσω τα αντίστοιχα έγγραφα, όταν μου ζητηθούν ή όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, είναι απολύτως αληθή και ακριβή. Συνομολογώ και αποδέχομαι ότι παραποίηση ή παράλειψη ουσιωδών γεγονότων ή στοιχείων μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την απόρριψη της παρούσας αίτησής μου, σε κάθε περίπτωση δε αποτελεί σπουδαίο λόγο καταγγελίας της σύμβασης εργασίας μου, σε περίπτωση που επιβεβαιωθεί μετά την πρόσληψή μου. Εξουσιοδοτώ αφενός την εταιρεία «Ι.ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΑΕ.» να εξετάσει λεπτομερώς το ιστορικό μου, τις αναφερόμενες συστάσεις, το εργασιακό μητρώο μου καθώς οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, στοιχεία ή γεγονότα, που σχετίζονται με την καταλληλότητά μου για απασχόλησή μου στην εταιρεία και αφετέρου τα αναφερόμενα πρόσωπα, εκπαιδευτικούς οργανισμούς, τον τωρινό εργοδότη (εάν και εφόσον αυτός αναφέρεται) και τους προγενέστερους εργοδότες, με τους οποίους η εταιρεία «Ι.ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΑΕ.» θα έλθει σε επαφή, όπως παράσχουν σε αυτή κάθε πληροφορία σχετική με την τωρινή ή προγενέστερη εργασία μου, συγχρόνως δε απαλλάσσω αυτούς από κάθε ευθύνη για τις σχετικές πληροφορίες που θα δώσουν. Συνομολογώ και αποδέχομαι ότι η συμπλήρωση και υποβολή της παρούσας αίτησης καθώς και η πραγματοποίηση τυχόν συνέντευξης δεν υποδηλώνει ότι υπάρχει κάποια θέση εργασίας προς κάλυψη και δεν υποχρεώνει την εταιρεία «Ι.ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΑΕ.» να με εντάξει στο ανθρώπινο δυναμικό της. Τέλος, συμφωνώ και αποδέχομαι ότι η εταιρεία «Ι.ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΑΕ.», που εδρεύει στη Μακρυαμμο Θάσου όπως εκπροσωπείται νόμιμα, θα τηρεί σε αρχείο της και θα επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα μου, που έρχονται σε γνώση της, με βάση την παρούσα, με σκοπό την αξιολόγηση των αιτούντων από το αρμόδιο τμήμα προσωπικού αυτής, ενώ τα δεδομένα αυτά δεν θα ανακοινώνονται σε τρίτους. Σε κάθε περίπτωση διατηρώ το δικαίωμα ενημέρωσης-πρόσβασης ή/ και αντίρρησης στην επεξεργασία των στοιχείων μου με βάση τα άρθρα 11 έως 13 του ν. 2472/1997.

Υπογραφή

Ημερομηνία