

Заявление о сотрудничестве

КОПИИ ВСЕХ СЕРТИФИКАТОВ О СРЕДНЕМ И ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ С АКАДЕМИЧЕСКИМИ КОПИЯМИ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЧЛЕНСТВО, И Т.Д., ДОЛЖНО БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО

1. Должность

Заявление на

2. Личные детали

2.1 Фамилия Имя М Ж

2.2 Семейное положение(обязательно) Одинок(а) Помолвлен(а) Женат(замужем) Разведён(а) Вдовец(вдова)

2.3 Дата рождения Национальность

2.4 Имя супруга

2.5 Дети (имя/возраст)

2.6 Постоянный адрес

2.7 Телефон (домашний) (мобильный) (рабочий)

2.8 Адрес электронной почты

2.9 Вам требуется разрешение для работы на Кипре? Да Нет

2.10 У Вас есть действительная лицензия на вождение автомобиля? Да Нет

2.11 У Вас есть какие-либо серьезные заболевания или инвалидность? Да Нет

Если да, укажите пожалуйста более детально

2.12 Делали ли Вы прежде заявления в Альфасерв Консалтантс Лимитед? Да Нет

Если да, то в какой офис дата

Ответ

2.12 Можете ли Вы начать работать сейчас? Да Нет

Если нет, объясните пожалуйста

3. Образование

3.1 Среднее образование

Школа	Секция	С	До	Средний балл

Основные предметы и полученные оценки

I		Оценка:		IV		Оценка:	
II		Оценка:		V		Оценка:	
III		Оценка:		VI		Оценка:	

3.2 Полученные дополнительные квалификации

О'уровень	Предмет	Дата получения	Балл
I			
II			
III			
IV			
V			
VI			
А'уровень			
I			
II			
III			
IV			
Другие		Дата	
I			
IV			

Колледж/Университет	Наименование курса/предмета	С	До	Квалификация и результат

3. Образование (продолжение)

3.3 Высшее образование

Школа/Колледж/Университет	Года	Достижения/премия/награда

4. Знание языков

Язык	свободно	хорошо	удовлетворительно
1 Греческий			
2 Английский			
3			

5. Знание компьютера

	Превосходно	Очень хорошо	Хорошо
Операционные системы (например Windows)			
Текстовая обработка (например Word)			
Табличные расчёты (например Excel)			
Языки программирования			
Другое			

6. Профессиональные квалификации

6.1 Профессиональные экзамены

Экзамен сдан/ стадия	Количество попыток	Финальная дата сдачи
I		
II		
III		
IV		

6.2 Профессиональное членство

Профессиональная организация	Дата принятия в члены

6.3 Профессиональное членство в местной организации

Местная организация	Дата принятия в члены

7. Предыдущая занятость

7.1 Самый последний работодатель

Название и место нахождения		С		До	
Занимаемая должность		Заработная плата			
Основные обязанности					
Причина ухода					
Навыки и приобретённый опыт					

7.2 Предыдущий работодатель

Название и место нахождения		С		До	
Занимаемая должность		Заработная плата			
Основные обязанности					
Причина ухода					
Навыки и приобретённый опыт					

7.3 Другие работодатели

Имя работодателя, адрес и вид деятельности	Даты	Должность, обязанности	Заработная плата	Причина ухода
I				
II				
III				

8. Рекомендатели

8.1

Имя		Должность	
Адрес			
Телефон			

8.2

Имя		Должность	
Адрес			
Телефон			

9. Декларация

Я подтверждаю что информация, содержащаяся в этом заявлении полная и достоверная. Я понимаю что любая ложная информация, упущение или введение в заблуждение в этом заявлении может быть причиной для отказа к найму на работу или освобождения меня от работы на более поздней стадии, если я буду работать в Пройос Аудит, независимо от времени когда компания обнаружит реальные факты.

Я также выражаю согласие Пройос Аудит на обработку моих данных, согласно постановлениям Закона 2001 года Об Обработке персональных данных. Я понимаю что Пройос Аудит будет рассматривать мои персональные сведения как конфиденциальные.

Подпись Дата