

**LGS Handling Ltd**

Head Office, P.O.Box 43004  
6650 Larnaca International Airport  
Tel: 24 008870, Fax: 24 008871  
E-mail: admin@lgshandling.com  
Website: www.lgshandling.com



## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ APPLICATION FOR EMPLOYMENT

Παρακαλώ να συμπληρωθεί ιδιοχειρώς  
Please complete in your own handwriting

Θέση για την οποία αποτείνεσθε Position applied for		
ΕΙΔΟΣ ΑΠΟΣΧΟΛΗΣΗΣ Type of employment	<input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΗΣ / FULL TIME	<input type="checkbox"/> ΜΕΡΙΚΗ / PART TIME <input type="checkbox"/> ΕΠΟΧΙΚΗ / SEASONAL

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ PERSONAL DETAILS

Όνομα Name	Επώνυμο Surname	Άρρεν/Θήλυ Male/Female
Υπηκοότητα Nationality	Αρ. Ταυτότητα / Αλλοδαπού ID Number / ARC Number	Ημερομ. Γεννήσεως Date of Birth
Διεύθυνση Address	Αρ. Τηλεφώνου Telephone Number	Κινητό Mobile
Οικία Home		
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: EMAIL ADDRESS:		

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5 ΧΡΟΝΙΑ ADDRESS OF RESIDENCE FOR THE LAST 5 YEARS

Αριθμό (Number)	Χρονική Περίοδος (Duration)	Πλήρη Διεύθυνση / Full Address Town, City, Post code, etc.

**ΜΟΡΦΩΣΗ - ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5 ΕΤΗ**  
**EDUCATION - AT LEAST FOR THE PAST 5 YEARS**

Όνομα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος/Χώρα Name of Institution/Country	Από From	Μέχρι To	Τομέας Σπουδών Major course of Study	Δίπλωμα Certificate (BSc, MA)	Βαθμός Grade

**ΆΛΛΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ**

**OTHER CERTIFICATES / EXAMS PASSED (e.g. LCCI, GCSE, O'LEVES, A'LEVELS)**

Ινστιτούτο Institution	Ημερομηνία Date	Θέμα Subject

**ΓΝΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ / ΆΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

**COMPUTER KNOWLEDGE / OTHER SKILLS**

Αναφέρετε ποια λογισμικά προγράμματα γνωρίζετε, προσκομίζοντας σχετικά πιστοποιητικά, αν κατέχετε.

Which software are you skilled use? (E.g. Word, Excel, Powerpoint). Please provide relevant certificates, if you have any.

---



---



---



---



---

**ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ**

**KNOWLEDGE OF OTHER LANGUAGES**

Αξιολόγηση: Μέτρια, Καλή, Πολύ Καλή, Εξάαιρετη  
 Rating: Fair, Good, Very Good, Excellent

		Άλλες Γλώσσες / Other Languages		
	Ελληνική Greek	Αγγλική English		
Γραπτή-Write				
Προφορική-Speak				
Ανάγνωση-Read				

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ - ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟ ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5 ΕΤΗ (Διευθύνσεις και αριθμοί τηλεφώνων απαραίτητα)**  
**WORK EXPERIENCE - AT LEAST FOR THE PAST 5 YEARS (address and telephone numbers are essential)**

Εταιρεία/Οργανισμός Company/Organisation	Αρ.Τηλεφώνου Telephone No.	Από From	Μέχρι To	Τίτλος Θέσης Position	Λόγος Αποχώρησης Reason for leaving

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ**  
**HOBBIES AND INTERESTS**

Ποιά είναι τα κύρια ενδιαφέροντα σας; Με τι ασχολείστε στον ελεύθερο σας χρόνο;  
Describe your main hobbies and interests.


**ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**  
**OTHER INFORMATION**

- Από που έχετε μάθει για την κενή θέση;  
How did you hear about the vacancy?
- Αν εργάζεστε αλλού, πόση προειδοποίηση πρέπει να δώσετε προκειμένου να προσληφθείτε στην Εταιρεία μας;  
If you are presently employed, how much notice do you have to give before joining our company?
- Είσατε διαθέσιμοι να κάνετε ιατρική εξέταση;      **Ναί / Όχι**  
Are you willing to undertake medical examination?      Yes / No
- Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις;  
Have you fulfilled your military obligations?
- Αν έχετε κάποια αναπηρία ή ασθένια ή ακολουθείτε κάποια φαρμακευτική αγωγή που νομίζετε θα πρέπει να γνωρίζουμε, παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες.  
If you have any disability or medical condition or if you are taking any medication that you think we should be aware of, please give details.
- Έχετε καταδικαστεί ποτέ από Δικαστήριο;  
Have you even been convicted by a Court of Law?
- Κατέχετε άδεια οδηγού;      Κατέχετε άδεια δικύκλου;  
Do you have a valid driving license?      Do you have a motorbike license?  
Διαθέτετε μεταφορικό μέσο;      Do you have any means of transport?

Τα πρόσωπα αυτά πρέπει να είναι σε θέση από προσωπική πείρα, να δώσουν πληροφορίες για την εργασία σας ή τον χαρακτήρα σας. Ονόματα συγγενών αποκλείονται.  
These persons must be able to give details of your work or character from personal experience. Relatives should not be included.

**ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ**  
**REFERENCES**

Όνομα Name	Επάγγελμα/Εταιρεία Occupation/Company	Αρ. Τηλεφώνου Telephone Number

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ**  
**APPLICANT'S DECLARATION**

Δηλώνω ότι τα όσα αναφέρω στην αίτηση αυτή είναι εξ όσων γνωρίζω και πιστεύω αληθή και αποδέχομαι ότι σε περίπτωση που εργοδοτηθώ από την Εταιρεία σας υπόκειμαι σε άμεση απόλυση αν αποδειχθεί ότι έκανα ψευδείς δηλώσεις ή παράλειψα ουσιώδεις πληροφορίες. Επίσης παραχωρώ το δικαίωμα στην εταιρία να ερευνήσει την πιστότητα των συστατικών επιστολών ή και προσώπων που έχω αναφέρει στην αίτηση.

I declare that, to the best of my knowledge and belief, all statements made by me in this application are true and I accept that in case I am employed by your Company, I will be subject to dismissal without any notice if it is found later that any statement was false or that I omitted material information. I accept the Company's right to scrutinise the authentication of the reference letters and/or persons I have stated on the application form.

Υπογραφή Αιτητή  
Applicant's Signature

Ημερομηνία  
Date

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ**

Σχόλια Τμήματος Ανθρώπινου Δυναμικού

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Αξιολογητής -----

Ημερ. -----

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**  
**FOR OFFICIAL USE**

Τμήμα \_\_\_\_\_ Μισθός \_\_\_\_\_  
Θέση \_\_\_\_\_ Ειδικοί Όροι \_\_\_\_\_  
Ημερ. Πρόσληψης \_\_\_\_\_ Εξουσιοδοτών Λειτουργός \_\_\_\_\_