

9. ΑΛΛΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ

.....  
.....

10. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ (για άρρενες υποψήφιους)

Ημερομηνία Απόλυσης/Απαλλαγής ..... Όπλο / Σώμα ..... Βαθμός .....

Αν πήρατε απαλλαγή αναφέρετε τους λόγους

.....

11. ΓΕΝΙΚΑ

α) Υποφέρετε από οποιαδήποτε φυσική ανικανότητα; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες

.....

β) Έχετε καταδικαστεί ποτέ από πολιτικό ή στρατιωτικό Δικαστήριο; Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες

.....

12. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Γράψτε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες επιθυμείτε να δώσετε.

.....

13. ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

Αναφέρετε τα ονόματα και διευθύνσεις δύο ατόμων (μη συγγενικών) τα οποία από προσωπική πείρα θα μπορούσαν να δώσουν πληροφορίες για το χαρακτήρα και τις ικανότητες σας.

1. Ονοματεπώνυμο..... Επάγγελμα .....

Διεύθυνση ..... Τηλέφωνο .....

2. Ονοματεπώνυμο..... Επάγγελμα .....

Διεύθυνση ..... Τηλέφωνο .....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι εξ όσων γνωρίζω και πιστεύω ορθές και ότι συμπλήρωσα ο/η ίδιος/α την αίτηση. Αντισταθμίζω ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράλειψη συνεπάγεται απόρριψη της αίτησής μου ή και άμεσης απόλυσής μου, σε περίπτωση που προσληφθώ στην LIBERTY LIFE.

Ημερομηνία ..... Υπογραφή .....



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ

Η αίτηση να συμπληρωθεί από τον αιτητή / αιτήτρια και να σταλεί ταχυδρομικώς ή να παραδοθεί προσωπικώς μαζί με αντίγραφα των Πιστοποιητικών Σπουδών, Εξετάσεων κλπ στη διεύθυνση:

LIBERTY LIFE Ανδρέα Χάλιου 1, White Moon Center, 1ος όροφος, 2408 Εγκωμη, Λευκωσία, Κύπρος

