

**ΔΗΜΟΣ ΣΩΤΗΡΑΣ**  
Λεωφ. Μακαρίου Γ΄ 22,  
5390 Σωτήρα Αμμοχώστου  
Τηλ.: 23824444, Φαξ: 23825450  
email: municipality@sotira.org.cy  
www.sotira.org.cy



**SOTIRA MUNICIPALITY**  
22, Makariou III Avenue  
5390 Sotira Famagusta  
Tel.: 23824444, Fax: 23825450  
email: municipality@sotira.org.cy  
www.sotira.org.cy

**Αίτηση για Πρόσληψη Εποχικού Ωρομίσθιου Ναυαγοσώστη**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ (με κεφαλαία γράμματα)**

**Όνομα**

.....

**Επίθετο**

.....

**Αριθμός Ταυτότητας**

.....

**Υπηκοότητα**

.....

**Ημερομηνία Γέννησης**

.....

**Τόπος Γέννησης**

.....

**Ταχυδρομική διεύθυνση**

.....

**Άγαμος/η Έγγαμος/η**

.....

**Όνομα συζύγου**

.....

**Αριθμός και ηλικία τέκνων**

.....

**Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο**

.....

**Τηλέφωνο**

.....

**ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ :**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**ΔΗΜΟΣ ΣΩΤΗΡΑΣ**  
Λεωφ. Μακαρίου Γ΄ 22,  
5390 Σωτήρα Αμμοχώστου  
Τηλ.: 23824444, Φαξ: 23825450  
email: municipality@sotira.org.cy  
www.sotira.org.cy



**SOTIRA MUNICIPALITY**  
22, Makariou III Avenue  
5390 Sotira Famagusta  
Tel.: 23824444, Fax: 23825450  
email: municipality@sotira.org.cy  
www.sotira.org.cy

**ΓΛΩΣΣΕΣ**

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ** (άριστα, πολύ καλά, καλά, μέτρια)

Ελληνικά .....

Αγγλικά .....

.....

.....

**ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΗ**

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

Με την υποβολή της παρούσης αίτησης για πρόσληψη μου ως εποχικός ωρομίσθιος ναυαγοσώστης, αποδέχομαι εκ των προτέρων τους οποιουσδήποτε όρους πρόσληψης και τερματισμού των υπηρεσιών οποτεδήποτε καθορίσει ο Δήμος Σωτήρας.

Υπογραφή Αιτητή: .....

Ολογράφως: .....

Ημερομηνία: .....