



## Αίτηση για Διορισμό ή Προαγωγή σε Θέσεις Πρώτου Διορισμού ή Πρώτου Διορισμού και Προαγωγής στην Αρχή Λιμένων Κύπρου

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/ την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση  
(Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέσεις,  
πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστός τύπος για κάθε  
θέση)

**ΤΗΛΕΦΩΝΗΤΗΣ**  
(Κλ. Α2, Α5 και Α7(II))

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Όνομα .....</p> <p>2. Επώνυμο<br/>(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)<br/>(Άλλο από αυτό που αναγράφεται στο δελτίο<br/>ταυτότητας) .....</p> <p>3. Υπηκοότητα      Κυπριακή <input type="checkbox"/>      Άλλη <input type="checkbox"/>      Αν άλλη να αναφερθεί<br/>ποιάς χώρας .....</p> <p>4. Ταυτότητα      Κυπριακή <input type="checkbox"/>      Άλλη <input type="checkbox"/>      Αν άλλη να αναφερθεί<br/>ποιάς χώρας .....</p> <p>(Να επισυναφθεί αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας (και οι δύο όψεις))</p> <p>5. Αριθμός δελτίου ταυτότητας .....</p> <p>6. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων<br/>(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου) .....</p> <p>7. Ημερομηνία γέννησης<br/>(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης) .....</p> <p>8. Χώρα και τόπος γέννησης .....</p> <p>9. Επάγγελμα ή ενασχόληση .....</p> <p>10. Διεύθυνση για αλληλογραφία:</p> <p>    Ηλ. Ταχυδρομείο: .....</p> <p>    Οδός και αριθμός .....</p> <p>    Ταχ. Θυρίδα .....</p> <p>    Δήμος/Κοινότητα .....</p> <p>    Επαρχία .....</p> <p>    Ταχ. Κώδικας .....</p> <p>    Χώρα .....</p> | <p>11. Διεύθυνση διαμονής: (Να συμπληρωθεί μόνο στην<br/>περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για<br/>αλληλογραφία)</p> <p>    Οδός και αριθμός .....</p> <p>    Ταχ. Θυρίδα .....</p> <p>    Δήμος/Κοινότητα .....</p> <p>    Επαρχία .....</p> <p>    Ταχ. Κώδικας .....</p> <p>    Χώρα .....</p> <p>12. Τηλέφωνα Επικοινωνίας .....</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

13. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα  
από αυτές σημειώνοντας ✓. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)

14. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη με την έννοια του Κανονισμού 22 των Περί Αρχής Λιμένων Κύπρου  
(Όροι Υπηρεσίας Υπαλλήλων) Κανονισμών του 1997 μέχρι 2006, σημειώστε ✓ και επισυνάψτε  
σχετική βεβαίωση

15. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;  
(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;

Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. (Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί)

16. Αν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε ✓ και επι-συνάψτε σχετική βεβαίωση (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας)

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

17. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη

Από Μέχρι  
(μήνας/έτος)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος\*

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |

\* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου

18. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά Προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολουθήσατε (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

19. Άλλα προσόντα που κατέχετε

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

20. Αν μελετάτε ή παρακολουθείτε μαθήματα για οποιοδήποτε θέμα να δοθούν στοιχεία:

Φοίτηση σε σχολείο/ ιδιαίτερα μαθήματα/  
μαθήματα με αλληλογραφία/ προσωπική μελέτη

Θέμα

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

21. Άλλες ασχολίες/ ενδιαφέροντα ή προσωπικές σας ικανότητες που δεν έχουν αναφερθεί πιο πάνω:

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

22. Έχετε συγγενείς στην υπηρεσία της Αρχής; (Αν ΝΑΙ, δώστε λεπτομέρειες)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

### ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

23.

Ελληνική

Τουρκική

Αγγλική

Ανάγνωση

Γραφή

Ομιλία

(Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί: Άριστη, Πολύ καλή, Καλή, Μέτρια)

### ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

24. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε Σχέδια Υπηρεσίας ορισμένων θέσεων η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο/η αιτητής/τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα)

Από \_\_\_\_\_ Μέχρι \_\_\_\_\_  
(μήνας/έτος)

Όνομα εργοδότη

Θέση ή είδος απασχόλησης

### ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

25.

(Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο)

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

26.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη, δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου. Εξουσιοδοτώ την Α.Λ.Κ. όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική νομοθεσία, όπως αυτά τροποποιούνται απο καιρό εις καιρό.

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

Ημερομηνία

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥΣ ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΛΙΜΕΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Το έντυπο αυτό πρέπει να συμπληρωθεί από τον αιτητή/ την αιτήτρια ιδιόχειρα. Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέσεις, πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστό έντυπο για κάθε θέση. Οι αιτήσεις παραδίδονται στα Κεντρικά Γραφεία της Αρχής στη Λευκωσία, ή αποστέλλονται μέσω του ταχυδρομείου στα Κεντρικά Γραφεία της Αρχής με συστημένη επιστολή. Μόνο εμπρόθεσμες αιτήσεις λαμβάνονται υπόψη για την πλήρωση κενών θέσεων. Εμπρόθεσμες είναι οι αιτήσεις που παραδίδονται στα Κεντρικά Γραφεία της Αρχής στη Λευκωσία ή φέρουν σφραγίδα του ταχυδρομείου με ημερομηνία μέσα στην προθεσμία που καθορίζεται στη σχετική δημοσίευση.
2. Κενές θέσεις «Πρώτου Διορισμού» και «Πρώτου Διορισμού και Προαγωγής» δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας, καθώς και στον ημερήσιο τύπο. Αιτήσεις δεν πρέπει να υποβάλλονται, χωρίς να έχει προηγηθεί σχετική δημοσίευση. Το Σχέδιο Υπηρεσίας της θέσης, οι όροι υπηρεσίας υπαλλήλων καθώς και άλλες πληροφορίες που αφορούν τη θέση μπορούν να ληφθούν από την Αρχή Λιμένων Κύπρου.
3. Η απόφαση για διορισμό λαμβάνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο της Αρχής. Προσπάθειες προς επηρεασμό της επιλογής με την προσέγγιση των Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου της Αρχής δεν μπορούν σε καμία περίπτωση να αποβούν προς όφελος του αιτητή/ αιτήτριας.
4. Σύμφωνα με τον Κανονισμό 11 των περί Αρχής Λιμένων Κύπρου (Όροι Υπηρεσίας Υπαλλήλων) Κανονισμών του 1997 μέχρι 2011:

Για να διοριστεί κάποιος σε θέση πρέπει να –

- (α) Είναι πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας ή νοουμένου ότι δεν πρόκειται για θέση που συνεπάγεται άμεση ή έμμεση συμμετοχή στην άσκηση δημόσιας εξουσίας και στη διαφύλαξη των γενικών συμφερόντων του κράτους, πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης\*
- (β) κατέχει τα προσόντα που απαιτούνται για τη θέση, όταν υποβάλλει αίτηση
- (γ) μην καταδικάστηκε για αδίκημα σοβαρής μορφής, που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρτητα
- (δ) μην απολύθηκε προηγουμένα ή μην τερματίστηκαν οι υπηρεσίες του από υπηρεσία, που υπάγεται στην Κυπριακή Δημοκρατία ή από οποιονδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Δημοκρατίας ή της Ε.Ε. ή οποιουδήποτε κράτους μέλους, για πειθαρχικό παράπτωμα
- (ε) πιστοποιείται από γιατρό ως κατάλληλος από πλευράς υγείας για την εν λόγω θέση ύστερα από ιατρική εξέταση, που θα περιλαμβάνει τις απαραίτητες ακτινογραφίες ή/ και εργαστηριακές εξετάσεις
- (στ) μην έχει ηλικία μικρότερη των 17 χρόνων και
- (ζ) αν είναι άνδρας, να έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις, εκτός αν έχει απαλλαγεί νόμιμα.

Νοείται ότι, αν δεν υπάρχει κατάλληλο πρόσωπο για διορισμό, που να είναι πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας, ή κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης το Διοικητικό Συμβούλιο της Αρχής μπορεί, ύστερα από έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου, να προβαίνει στο διορισμό με σύμβαση για ορισμένο χρονικό διάστημα, που δε θα ξεπερνά τα δυο χρόνια, προσώπου, που δεν είναι πολίτης της Δημοκρατίας, εφόσον με αυτό το διορισμό κρίνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο της Αρχής ότι εξυπηρετούνται οι σκοποί της Αρχής.

\* Οι θέσεις που συνεπάγονται άμεση ή έμμεση συμμετοχή στην άσκηση δημόσιας εξουσίας και στη διαφύλαξη των γενικών συμφερόντων του κράτους καθορίζονται με Διάταγμα από το Υπουργικό Συμβούλιο.



αρχή λιμενων κυπρου

Διεύθυνση Κεντρικών Γραφείων:

Λεωφόρος Λεμεσού 5, 2112 Λευκωσία • Ταχ. Θυρ. 22007, 1516 Λευκωσία • Τηλ.: 22 817200 • Φαξ: 22 765420

E mail: [cpa@cpa.gov.cy](mailto:cpa@cpa.gov.cy) • [www.cpa.gov.cy](http://www.cpa.gov.cy)

Λιμάνι Λεμεσού: Τηλ. 25 207100 • Λιμάνι Λάρνακας: Τηλ. 24 815 225 • Λιμάνι Πάφου: 26 946840