



Heavens Garden Waterpark Ltd

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ / APPLICATION FORM

Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού

Bank Account Number

Αντίγραφο Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Copy of ID or Passport

Πιστοποιητικό Υγείας

Health Certificate

Photo/Φωτογραφία

Position applying for: Θέση για την οποία αποτείνεστε:		Date: Ημερομηνία:
Name/ Όνομα	Surname/ Επίθετο	Father's Name/ Όνομα Πατρός
Address Διεύθυνση		Res. Tel Τηλ. Οικίας
Town Πόλη	Post Code Ταχ. Κωδ	Mobile Κινητό
Date of Birth: Ημερομηνία Γέννησης:	Marital Status/ Οικογενειακή Κατάσταση Married/ Εγγαμος <input type="checkbox"/> Unmarried/ Αγαμος <input type="checkbox"/>	
Social Insur. No Αρ. Κοιν. Ασφ.	Divorced/ Διαζευγμένος <input type="checkbox"/> Widowed/ Χήρος <input type="checkbox"/>	
Passport No/ Αρ. Διαβατηρίου Or/ή I.D.No/ Αρ. Ταυτότητας	Nationality Εθνικότητα	
Education/ Μόρφωση		
Έχετε συγγενείς στην Heavens Garden waterpark Ltd? Do you have any relatives in Heavens Garden waterpark Ltd?		ΝΑΙ / ΟΧΙ YES / NO
Name of Educational Institute Όνομα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος	From - To Από - Μέχρι	Field of Education and Diploma Τομέας Σπουδών και Δίπλωμα

Previous Experience / Προηγούμενη Πείρα			
Name of Employer Όνομα Εργοδότη	From - To Από - Μέχρι	Position & Duties Θέση και Καθήκοντα	Reason for Leaving Λόγος Τερματισμού



Heavens Garden Waterpark Ltd

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ / APPLICATION FORM

Health Information/ Κατάσταση Υγείας	
Blood Type/ Ομάδα Αίματος:	Allergies/ Αλλεργίες:
Do you have any Health Problems /Disabilities? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Έχετε πρόβλημα Υγείας ή υποφέρετε από οποιαδήποτε ανικανότητα? Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	
Skin Problems/ Δερματίτιδα <input type="checkbox"/> Diabetes/ Διαβήτη <input type="checkbox"/>	
Breathing problems/ Αναπνευστικά προβλήματα Epilepsy/ Επιληψία <input type="checkbox"/>	

Contact Person in case of emergency / Άτομο επικοινωνίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης		
Name / Όνομα	Address / Διεύθυνση	Tel No / Αρ. Τηλεφώνου

Foreign Languages / Γνώση Ξένων Γλωσσών (Poor – Good – Very Good / Μέτρια – Καλή – Πολύ Καλή)					
	Greek/ Ελληνική	English/ Αγγλική	French/ Γαλλική	German/ Γερμανική	Other/ Άλλη
Written Γραπτή					
Oral Προφορική					
Reading Ανάγνωση					
Recommendations / Συστάσεις					
Name / Όνομα	Occupation / Επάγγελμα		Tel No / Αρ. Τηλεφώνου		

Sign of Applicant

Υπογραφή Αιτητή

.....



Heavens Garden Waterpark Ltd

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ / APPLICATION FORM

FOR OFFICIAL USE ONLY/ ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Evaluation of Employee from Company Representatives
Αξιολόγηση του Αιτητή από εκπρόσωπους της Εταιρίας

.....

.....

.....

.....

.....

Sign of Representative

Υπογραφή Αξιολογούντος

Date

Ημερομηνία

Dep. Τμήμα	Salary Μισθός
Date of Employment Ημερ. Πρόσληψης	Special Terms Ειδικοί Όροι
Position Θέση	

Sign of Gen. Manager

Υπογραφή Γ. Διευθυντή

Date

Ημερομηνία