



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
"Young Chefs Club"
CYPRUS CHEF`S ASSOCIATION



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ/ APPLICANT`S DATA

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ APPLICANT`S DATA | |
|--|-------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ SURNAME | ..... |
| ΟΝΟΜΑ NAME | ..... |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ FATHER`S NAME | ..... |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ADDRESS | ..... |
| ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ/ΣΤΑΘΕΡΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ MOBILE/STANDARD TELEPHONE NUMBER | ..... |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΑΞ FAX NUMBER | ..... |
| ΗΛΕΚΤΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ E-MAIL | ..... |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ DATE OF BIRTH | ..... |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ PLACE OF BIRTH | ..... |
| ΦΥΛΟΝ SEX | ..... |
| ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ MARITAL STATUS | ..... |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Η ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ID. NUMBER OR PASSPORT NUMBER | ..... |

Επισυνάψτε δυο μικρές φωτογραφίες σας.

Attach two small photos of yourself

| ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ EDUCATION BACKGROUND | | | | |
|--|-------------|----------------|--------------------|------------------------------|
| Παρακαλώ επισυνάψτε αντίγραφα/ Please attach copies | | | | |
| Δευτεροβάθμια Secondary | Από From | Μέχρι Until | Δίπλωμα Diploma | Κύρια σπουδή Major course |
| | | | | |
| Τριτοβάθμια Tertiary | Από From | Μέχρι Until | Δίπλωμα Diploma | Κύρια σπουδή Major course |
| | | | | |
| Γνώση γλωσσών/ Επίπεδο (Καλά-Πολύ καλά) | | | | |
| Languages Knowledge/ level (Good-Very Good) | | | | |
| Έχετε ποτέ καταδικαστεί; Εάν ναι, Δώστε λεπτομέρειες Have you ever been convicted? If so, give details. | ..... |  |  |  |



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΩΝ ΚΥΠΡΟΥ "Young Chefs Club" CYPRUS CHEF`S ASSOCIATION



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ/ PROFESSIONAL BACKGROUND

Παρακαλώ ξεκινήστε από τον τελευταίο χώρο εργασίας σας/ Please start from the last position held.

| Χώρος εργασίας Work place | Από From | Μέχρι Until | Θέση εργασίας Position held |
|------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ/ REFERENCES

Υποστήριξη δυο πλήρων μελών/ Recommended by two full members.

| Όνοματεπώνυμο Name and Surname | Τηλέφωνο Telephone | Επάγγελμα Profession |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| | | |
| | | |

Με την υπογραφή μου βεβαιώ ότι οι δηλώσεις μου είναι αληθείς και οποιαδήποτε παραποίηση ή παράληψη των δεδομένων θα οδηγήσει σε απόρριψη.

In signing to this application I hereby affirm that my statements are true and that any falsification or omission will lead to rejection.

| Ημερομηνία/ Date | Υπογραφή αιτητή/ Applicant`s Signature |
|------------------|--|
| | |

Για επίσημη χρήση/ For official use only

.....
.....
.....

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Υπογραφή Προέδρου YCC | Υπογραφή Γραμματέα ΣΑΚ | Υπογραφή Προέδρου ΣΑΚ |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

