



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
CYPRUS CHEF'S ASSOCIATION



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ/ APPLICATION FOR MEMBERSHIP

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 Ή 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
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 Επαρχιακού ΣΑΚ Υπογραφή Γραμματέα ΣΑΚ Υπογραφή Προέδρου ΣΑΚ