

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΠΙΔΟΤΗ  
ΕΠΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΩΤΑΤΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / αιτήτρια ιδιόχειρα)

1. Πλήρες Όνομα: \_\_\_\_\_  
(Πρώτο το επίθετο με κεφαλαία γράμματα)

Αριθμός Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_  
(Επίσημο πιστοποιητικό γέννησης να επισυναφθεί)

Τόπος γέννησης: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα ή απασχόληση: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ Τηλεομοιότυπο: \_\_\_\_\_

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση για αλληλογραφία/επικοινωνία (αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω):

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ Τηλεομοιότυπο: \_\_\_\_\_

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_

**Σημείωση:** Σε περίπτωση αλλαγής διεύθυνσης, το γεγονός να γνωστοποιείται αμέσως στον Αρχιπρωτοκολλητή του Ανωτάτου Δικαστηρίου.

2. Εκπαίδευση: \_\_\_\_\_

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των απολυτηρίων, διπλωμάτων, τίτλων ή πιστοποιητικών που αποκτήθηκαν)

3. Δηλώσατε:

(α) Τα προσόντα που κατέχετε: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(β) Τις εξετάσεις στις οποίες έχετε επιτύχει:

(i) Μη κυβερνητικές: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ii) Κυβερνητικές: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(γ) Είστε απαλλαγμένος στρατιωτικών υποχρεώσεων;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

(Ισχύει μόνο για άντρες αιτητές)

(Παρακαλώ να επισυναφθεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο ανάλογα με την απάντησή σας)

4. Γλώσσες:

(Χρησιμοποιείτε τους χαρακτηρισμούς «Άριστη», «Πολύ Καλή», «Καλή», «Μέτρια»)

		Ελληνική	Αγγλική	Τούρκικη	Άλλη
(α)	Ανάγνωση				
(β)	Γραφή				
(γ)	Ομιλία				

5. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη εντιμότητας ή ηθική αισχροτήτα και η καταδίκη σας δεν έχει εξαλειφθεί δυνάμει του περί Αποκαταστάσεως Καταδικασθέντων Νόμου του 1981 (Ν. 70/81 όπως αυτός τροποποιήθηκε);

ΝΑΙ

ΟΧΙ

(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τη Δημόσια Υπηρεσία ή οποιαδήποτε Υπηρεσία της Δημοκρατίας ή Οργανισμό Δημοσίου Δικαίου για πειθαρχικό παράπτωμα; (Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

6. Άδεια οδηγού:  
(Να προσκομισθεί)

(α) Αριθμός αδειας: \_\_\_\_\_

(β) Ημερομηνία εκδόσεως: \_\_\_\_\_

(γ) Ημερομηνία λήξεως: \_\_\_\_\_

7. Δηλώσατε αν έχετε οποιαδήποτε αναπηρία:  
(Αν ναι, να επισυναφθεί σχετικό πιστοποιητικό)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

8. Διεύθυνση χώρου εργασίας προσιτού στο κοινό:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Υπογραφή αιτητή / αιτήτριας

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_