

Αρ. Εντολής Διοίκησης: Ημ/νία Έκδοσης: Ημ/νία Λήξης: Αρ. Μητρώου: **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ:	ΤΟΠΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ:
--------------------	-----------------

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ:	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	ΠΕΡΙΟΧΗ:
---------------------	-------------	----------

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
----------	--------

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΗΜΕΡΑ	--	ΜΗΝΑΣ	--	ΧΡΟΝΟΣ	ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:
----------------------	-------	----	-------	----	--------	---------------------------------	-----------------------------------

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:	ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:	ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ:
-------------	-------------	------------

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:	ΓΥΜΝΑΣΙΟ <input type="checkbox"/>	ΛΥΚΕΙΟ <input type="checkbox"/>	ΚΟΛΛΕΓΙΟ <input type="checkbox"/>	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ <input type="checkbox"/>
----------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
------------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΙΤΙΟΥ:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΠΙΤΙΟΥ:	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:
--------------------	-------------------	--------------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΤΗΛΕΤΥΠΟ:
--------------------------------------	--------------------	-----------

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ:	ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ:
<input type="checkbox"/> Υ.Α.Λ. <input type="checkbox"/> Υ.Ο.Π. <input type="checkbox"/> Υ.Κ.Α. <input type="checkbox"/> Α.Σ. <input type="checkbox"/> Α.Α.Λ. <input type="checkbox"/> Α.Ο.Π. <input type="checkbox"/> Α.Κ.Α. <input type="checkbox"/> ΕΦΟΡΟΣ	<input type="checkbox"/> Σ.Π.Ε.Β. <input type="checkbox"/> Σ.Β.Ε.Β.Λ. <input type="checkbox"/> Δ.Δ. - Λ <input type="checkbox"/> Σ.Β.Ε.Β.Π. <input type="checkbox"/> Δ.Δ. - Π <input type="checkbox"/> Σ.Β.Ε.Β.Α. <input type="checkbox"/> Δ.Δ. - Α <input type="checkbox"/> Σ.Β.Ε.Εφ.-Α.Σ. <input type="checkbox"/> Δ.Δ. Εφ.-Α.Σ.

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ (Αν χρειάζεται):
.....
.....
.....

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι αναλαμβάνω να κάνω το καθήκον μου σύμφωνα με τον Οργανισμό και τους Εσωτερικούς Κανονισμούς του Σώματος Προσκόπων Κύπρου και ότι θα τηρώ το Νόμο και την Υπόσχεση που έδωσα. Πρόσθετα δηλώνω ότι θα επιστρέψω την Εντολή Διοίκησης αμέσως μόλις μου ζητηθεί από τον Γενικό Έφορο.

Εξουσιοδοτώ επίσης, το Σώμα Προσκόπων Κύπρου όπως διατηρεί στο αρχείο του τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που έχουν δηλωθεί στο έντυπο αυτό, σύμφωνα με τον Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο.

(Υπογραφή) .....

<b>ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ / ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ</b>
Παρατηρήσεις: .....
Ημερομηνία: ..... (Ονοματεπώνυμο) ..... (Υπογραφή) .....
Αρχηγός Συστήματος

**ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ / ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ**

Παρατηρήσεις: .....

Ημερομηνία: ..... (Ονοματεπώνυμο) ..... (Υπογραφή) .....  
Τοπικός Έφορος

**ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ / ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ**

Παρατηρήσεις: .....

Ημερομηνία: ..... (Ονοματεπώνυμο) ..... (Υπογραφή) .....  
Επαρχιακός Έφορος

**ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ / ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ**

Παρατηρήσεις: .....

Ημερομηνία: ..... (Ονοματεπώνυμο) ..... (Υπογραφή) .....  
Έφορος Κλάδου Γ.Ε./Σ.Π.Κ.

**ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ / ΔΕΝ ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ**

Παρατηρήσεις: .....

Ημερομηνία: ..... (Ονοματεπώνυμο) ..... (Υπογραφή) .....  
Έφορος Διοίκησης Γ.Ε./Σ.Π.Κ.

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ**

Παρατηρήσεις: .....

Ημερομηνία: ..... (Ονοματεπώνυμο) ..... (Υπογραφή) .....  
Γενικός Έφορος Σ.Π.Κ.