

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ :	ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /	ΦΥΛΟ: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
Α.Δ.Τ.:	ΑΜΚΑ:
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	ΟΔΟΣ :
ΑΡΙΘΜΟΣ :	Τ.Κ. :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ :	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
Δ/υση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):	

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΜΟΡΙΑ
ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:	
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :	
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αριθμήστε και καταγράψτε καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποψηφιότητά σας **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

Ημερομηνία

Ο/Η Αιτών/ούσα