[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

# **ΑΙΤΗΣΗ**

## **ΠΡΟΣ:**  ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ 1067/23-09-2020****ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ Π.Φ.Α. Π.Α.γ.Ο 2020-2021**  **ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ** |   **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ** **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ** **ΩΡΙΑΙΑΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ** | **Αριθ. Πρωτ. αίτησης** |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ : ………………………………………… | ΟΝΟΜΑ :……………………………………………  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : …………………………………. | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :………………………………  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .…. /…... /………..  | ΦΥΛΟ: Α  Γ   |
| Α.Δ.Τ.: ………………………….  | ΑΜΚΑ: ………………………………………… |
| ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ……………………………….. | ΟΔΟΣ : ………………………………………….  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ : …….. |  Τ.Κ. : …………….. |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ : ……………………………… | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ : ………………………. |
| Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail): ……………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**  | **ΜΟΡΙΑ**  |
|  ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ: ……………………………………………………………….. |   |
|  ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ : ………………. |   |
| ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ.................................................  |   |
|  ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ NAI  OXI  |   |
| ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ  NAI  |   ΟΧΙ  |  |
| **ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ**  |  |  **ΜΟΡΙΑ**  |
|   ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ  [Αριθμ. Μηνών ] □ |  |   |
| ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ   [αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψήφιου]  |  □  |   |   |   |
|  □ ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ  [Αριθμός ανήλικων τέκνων]  |  |   |
|  ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  [αριθμός τέκνων του μονογογονέα υποψήφιου] □ |  |   |

|  |
| --- |
| **ΕΜΠΕΙΡΙΑ**  |
|  ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ από …….. έως ………….  |  ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  |  ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  **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

…………………