[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

…………………