|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΣΜΕ ΔΟΑΕΣΜ / 1  ……………………………..………  **Αριθ.Πρωτ.Ανακοίνωσης**  [Συμπληρώνεται  από τον υποψήφιο] | **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ**  **ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ** | ……………………………..……  **Αριθ.Πρωτ.Αίτησης** [συμπληρώνεται  από τη ΔΕΔΔΗΕ] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** (συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1**. Επώνυμο: |  | | | | | **2**. Όνομα: |  | | | | **3.** Όν.πατέρα: | | | | |
| **4**. Όν. μητέρας: | |  | | | **5.** Ημ/νία γέννησης: / / | | | | **6.** Φύλο: | | | **Α** |  | **Γ** |  |
| **7.** ΑΔΤ: | | | **8.** Τόπος Κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα): | | | | | | **9.** Νομός: | | | | | | |
| **10.** Οδός: | | | | | | | **11.** Αριθ.: | | | **12**. Τ.Κ.: | | | | | |
| **13**. Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | **14.** Κινητό: | | | | **15.** Εmail: | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Β. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΤΥΧΙΑ)** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ** | |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΦΟΡΕΑΣ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**  **[**αριθμήστε καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε  για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας, **ακολουθώντας τη σειρά αρίθμησης]** | |
| **1.** | **7.** |
| **2.** | **8.** |
| **3.** | **9.** |
| **4.** | **10.** |
| **5.** | **11.** |
| **6.** | **12.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία ………………………..** | **Ο/Η υποψήφι .....** |
| **Ονοματεπώνυμο: …………………….** | [υπογραφή] |