Α Ι Τ Η Σ Η
ΓΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΟΧ 1/2023

ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………..……………….………
ΟΝΟΜΑ : ………………………………….……….
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.:…………………..…………..……..
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: …………………..………………...
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………….………
…………………………………………………………
Α.Δ.Τ :………………………………………………
Α.Φ.Μ:…………………………………..……….
Α.Μ.Κ.Α:...……………………………………….
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………...
Mail:…………………………………………………

ΘΕΜΑ:ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΜΕ ΑΝΤΙΤΙΜΟ)

ΚΩΔ	**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**	
01	Τ.Ε ΜΟΥΣΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ	

Συμπληρώστε Χ στην ανάλογη ειδικότητα

ΠΡΟΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΚΙΛΕΛΕΡ

Επιθυμώ να προσληφθώ στο Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών της Κοινωφελούς Δημοτικής Επιχείρησης του Δήμου Κιλελέρ στην παρακάτω ειδικότητα:

……………………………………………………………………

Συνημμένα υποβάλλω:

……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
……………………………………………………………………

Νίκαια, .../ …./202….

Ο/Η Αιτ….