

ΑΙΤΗΣΗ

Μακρυχώρι,
Αρ. πρωτ.

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΙΘΕΤΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΧΡΟΝΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

Α.Δ.Τ.....

Α.Φ.Μ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΤΕΜΠΩΝ

Σας παρακαλώ όπως με απασχολήσετε στο

Δήμο Τεμπών με δίμηνη (2)

σύμβαση ως ΥΕ 16 ΕΡΓΑΤΗ
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ – ΔΕ29 ΟΔΗΓΩΝ
ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΟΦΟΡΩΝ.

Σχετ. η αρ πρωτ. 1713/20-02-2015
Ανακοίνωση του Δήμου Τεμπών.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

1. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ