

# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Πατρώνυμο .....

Μητρώνυμο .....

Όνομα Συζύγου .....

Το γένος .....

Υπηκοότητα .....

Τόπος γέννησης .....

.....

Κάτοικος .....

.....

Επάγγελμα .....

Αριθμ. Δ. Ταυτ. ....

Αστ. Αρχή έκδοσης .....

.....

Ημ/νία έκδοσης .....

Α.Φ.Μ. ....

Δ.Ο.Υ : .....

Α.Μ.Κ.Α. ....

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ .....

Λαμβάνεται Ταμείο Ανεργίας:

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αριθμός Ανήλικων τέκνων :.....

Τηλέφωνο : .....

Ημερομηνία : .....

Αριθμ. Πρωτ. : .....

Ημερομηνία : .....

## ΠΡΟΣ

**ΔΗΜΟ ΘΕΡΜΗΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου  
για 2/μηνη σύμβαση στην ειδικότητα :

ΠΕ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

ΠΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ

ΠΕ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ

ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ(Παιδαγωγών)

ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ(Νηπιαγωγών)

ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ