

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 σύναψη σύμβασης εργασίας έως 2 μήνες, σύμφωνα με την υπ. αριθμ. 26444/15-05-2025 (ΑΔΑ: ΡΒΜΩΩΡΣ-61Μ) Ανακοίνωση σας στην ειδικότητα :

ΠΕ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

☐

ΠΕ ΚΑΛΩΝ ΤΕΧΝΩΝ

☐

ΠΕ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ

☐

ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ(Παιδαγωγών)

☐

ΠΕ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ(Νηπιαγωγών)

☐

ΠΕ ΘΕΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

☐

ΤΕ ΜΟΥΣΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ/ΤΕ ΜΟΥΣΙΚΩΝ

☐

Ο/Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ