

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ & ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

σε ανταπόκριση της Προκήρυξης με αριθμό 240/04-02-2014

Αρ. Πρωτ.

Στον Φορέα:

Ένωση Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Απροσαρμόστων Ατόμων

Κέντρο Ειδικών Παιδιών «Η Ζωοδόχος Πηγή»

με έδρα το Ηράκλειο Κρήτης, οδός Μικράς Ασίας Σταθμός ΑΤ ΟΤΕ, Νέα Αλικαρνασσός

για τη θέση: **ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ - ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____ (αριθμητικώς) ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____ ΟΔΟΣ _____ ΑΡΙΘ. _____ ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ. _____ Τ.Κ. _____ ΝΟΜΟΣ _____
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: _____ (με κωδικό) _____ e-mail: _____
ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: _____ ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ: _____

Δηλώνω ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη συγκεκριμένη θέση, όπως αυτά αναφέρονται στην Ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| | Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά ⁽¹⁾ |
|--|--|
| ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ..... | <input type="checkbox"/> |
| ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ | <input type="checkbox"/> |
| ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ή/ και ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ..... | <input type="checkbox"/> |
| ΑΛΛΟ..... | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

(1) Να σημειωθεί με X εφόσον τα σχετικά πιστοποιητικά κατατίθενται.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, άλλως θα έχω τις συνέπειες του Ν. 1599/86.

Ο/Η υποψήφι.....

(Υπογραφή)

Ημερομηνία