

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

.....

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ
ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΜΕ ΚΩΔ.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / /

ΦΥΛΟ: Α ☐ Γ ☐

Α.Δ.Τ.:

ΑΜΚΑ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΟΔΟΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ :

Τ.Κ. :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ :	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):	

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΜΟΡΙΑ
ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:	
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :	
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ	
ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΑ
ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ [Αριθμ. Μηνών]	
ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ [αριθμ. ανηλίκων τέκνων του πολύτεκνου υποψήφιου]	
ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ [Αριθμός ανήλικων τέκνων]	
ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ [αριθμός τέκνων του μονογονέα υποψήφιου]	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αριθμήστε και καταγράψτε καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποψηφιότητά σας ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

Ημερομηνία

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....