



ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΡ. ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΕΠΟΧΙΚΟΥ ΕΡΓΑΤΗ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΑΦΟΥ**

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :		ΜΗ ΓΡΑΦΕΤΕ ΣΤΗ ΣΤΗΛΗ ΑΥΤΗ																		
2. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ <table border="1"><thead><tr><th>ΘΕΣΗ</th><th>ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ</th><th>ΔΙΑΡΚΕΙΑ</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		ΘΕΣΗ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ																
ΘΕΣΗ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ																		
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ (Να επισυναφθούν) <ul style="list-style-type: none">• ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ• ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΑΠΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΟ• ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΚΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ / ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΝΟΜΙΜΗΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που κατέγραψα στο παρόν έντυπο είναι ορθά και ακριβή.

Ημερομηνία:

Υπογραφή: