

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Διεύθυνση:

Α.Φ.Μ.

Α.Μ.Κ.Α.

Α.Δ.Τ.

Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ

Τηλέφωνο:

Προς
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την
πρόσληψή μου ως

.....
.....

με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου
χρόνου διάρκειας δύο (2) μηνών για την κάλυψη
κατεπειγουσών ή εποχικών ή εκτάκτων αναγκών
σύμφωνα με την υπ'αρ. πρωτ. 1023/28-8-2023
ανακοίνωση του Δήμου Μονεμβασίας.

ο/η αιτών/ούσα