



ΑΙΤΗΣΗ

για την πρόσληψη ενός (1) Ειδικού Συνεργάτη βάσει των διατάξεων του άρθρου 163 του Ν.3584/2007

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΜΕΡΓΑΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:/...../.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΚΙΝΗΤΟ :

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.: _____ ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ: _____

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Ημερομηνία:/...../2023
Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

(υπογραφή)