

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΘΕΣΗΣ
ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑΣ/ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΤΗ/ ΚΛΗΤΗΡΑ /
ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΒΟΗΘΟΥ-ΣΥΝΟΔΟΥ/ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΧΩΡΙΟ.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤ.: ΑΡ.ΚΟΙΝ.ΑΣΦ.:.....

ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΡΦΩΣΗΣ (υπογραμμίστε): ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ΓΥΜΝΑΣΙΟ/ΛΥΚΕΙΟ

ΟΙΚΟΓ.ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (υπογραμμίστε): ΕΓΓΑΜΟΣ/Η-ΑΓΑΜΟΣ/Η-ΔΙΑΖΕΥΜΕΝΟΣ/Η-ΧΗΡΟΣ/Η.

ΑΡ.ΠΑΙΔΙΩΝ:ΗΛΙΚΙΕΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: (εργοδότης-διάρκεια υπηρεσίας)

1.
2.
3.

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ:

.....
.....

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΛΗΦΘΕΙ ΥΠΟΨΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

.....
.....

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ:

- ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΑ (Ε1)
- ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΤΗΣ (Ε6)
- ΚΛΗΤΗΡΑΣ (Ε5)
- ΣΧΟΛΙΚΟΣ/Η ΣΥΝΟΔΟΣ (Ε3)
- ΟΛΟΗΜΕΡΟ (Ε1 ή Ε2)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

Σημείωση: Με την αίτηση να επισυναφθούν:

- α) πιστοποιητικό γεννήσεως
- β) πιστοποιητικό μόρφωσης

(αιτήσεις που δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένες δε θα ληφθούν υπόψη)