

ΑΙΤΗΣΗ

Π Ρ Ο Σ

ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Ι.Δ.

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

Α.Φ.Μ. :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ:

.....

ΠΟΛΗ :

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ :

ΤΗΛ. :

Πειραιάς

Συνημμένα σας υποβάλλω τα
παρακάτω δικαιολογητικά:

1

2

3

4

5

6

7

8

Υποβάλλω αίτηση για σύναψη σύμβασης μίσθωσης
έργου με το Δήμο Πειραιά με την ειδικότητα:

Χειρουργικής με εξειδίκευση κατά προτεραιότητα
στο μαστό

Μαιευτικής-Γυναικολογίας
σύμφωνα με την 50383/4673/18-11-2015 ανακοίνωση.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ