

ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ II  
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ  
ΘΕΣΗ: ΣΕΛΕΠΙΤΣΑΡΙ, ΤΚ 18757  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2104324501  
Web: www.keker.gr  
E-mail: info@keker.gr

Αρ. Πρ.  
Ημερομηνία  
(Συμπληρώνονται από την υπηρεσία)

ΠΡΟΣ

**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΩΝ**

Ε ν τ α ύ θ α

Σας υποβάλλω αίτηση υποψηφιότητας με  
συνημμένα τα απαιτούμενα από την Πρόσκληση  
(αρ. πρωτ. 587 05/10/2018) σχετικά δικαιολογητικά,  
προκειμένου να συμμετάσχω στη διαδικασία  
επιλογής της κάτωθι θέσης.

**Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_  
ΟΝΟΜΑ : \_\_\_\_\_  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : \_\_\_\_\_  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ΤΑΧ. ΚΩΔ. : \_\_\_\_\_  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : \_\_\_\_\_  
(σταθ. & κιν) : \_\_\_\_\_  
E-MAIL : \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ : \_\_\_\_\_  
ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. : \_\_\_\_\_  
ΕΚΔ. ΑΡΧΗ : \_\_\_\_\_

/ / 2018

**Περιγραφή**

Περιγραφή	

Συνημμένα υποβάλλω:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Αριθμός σελίδων εκτός της παρούσης: \_\_\_\_\_  
(συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Ο/Η ΑΙΤ\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(υπογραφή)