

ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ II  
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ  
ΘΕΣΗ: ΣΕΛΕΠΙΤΣΑΡΙ, ΤΚ 18757  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2104324501 | 2104312160  
Web: www.keker.gr  
E-mail: info@keker.gr

Αρ. Πρ.: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_  
(Συμπληρώνονται από την υπηρεσία)

## 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 : \_\_\_\_\_

/ 10 / 2019

ΠΡΟΣ  
ΚΔΒΜ Π ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ ΑΕ  
ΟΤΑ

Ενταύθα

Σας υποβάλλω αίτηση υποψηφιότητας με  
σνημμένα τα απαιτούμενα από την  
Πρόσκληση (αρ. πρωτ. 316 | 7/10/2019)  
σχετικά δικαιολογητικά, προκειμένου να  
συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής της  
κάτωθι θέσης (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)