|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** **Για πρόσληψη με σχέση εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ.**

|  |
| --- |
| Επίθετο:  |
| Όνομα: |
| Όνομα πατρός: |
| Δ/νση κατοικίας: |
|  |
|  |

Τηλέφωνο:……………………………………………………………………….  |  **Ημερομηνία / /2024**  **Αρ. Πρωτ. ………………………………** **ΠΡΟΣ: Γραφείο Προσωπικού** Σας καταθέτω τα συνημμένα δικαιολογητικά για την πρόσληψη με σχέση εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. στην ειδικότητα……………………………………………………………………………………………………**Ο/Η Αιτ……….** |