|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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……….** |