 

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ** | | | | | | | | | | |
| Ημ/νία Αίτησης: ….. - ….. - 2019 Αριθμός Πρωτοκόλλου\*: …….. /..... - ..… - 2019 | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο |  |  | Όνομα |  |  | | Πατρώνυμο |  | |  |
| Διεύθυνση |  |  |  |  | Αριθμός | |  | Τ.Κ. | |  |
| Πόλη |  |  |  | Νομός |  | |  |  | |  |
| Τηλέφωνο (σταθερό) | |  |  |  | Τηλέφωνο (κινητό) | | |  | |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου | | | |  | | Ημ. Γέννησης | | |  | |
| Α.Φ.Μ. |  | Δ.Ο.Υ. |  |  | Α.Δ.Τ. | |  |  | |  |
| Για τη θέση **ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** | | | | | | | | | | |
| Απόφοιτος | | Τ.Ε. |  |  |  | | Μεταπτυχιακό | | |  |
| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | | | | | | | | | |
| 1. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών | | | | |  | |  | Φύλλα | |  |
| 2. Βιογραφικό Σημείωμα | | | |  |  | |  | Φύλλα | |  |
| 3. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας | | | | | | |  | Φύλλα | |  |
| 4. Φωτοαντίγραφο Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος | | | |  |  | |  | Φύλλα | |  |
| 5. | | | |  |  | |  | Φύλλα | |  |
| 6. | | | |  |  | |  | Φύλλα | |  |
| 7. | | | |  |  | |  | Φύλλα | |  |

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

…………………………………………...

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)