

# ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ  
ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

σε ανταπόκριση της Ανακοίνωσης με αριθμό .....

Αρ. Πρωτ.

Στον Φορέα:

Ένωση Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Απροσαρμόστων Ατόμων

Κέντρο Ειδικών Παιδιών «Η Ζωοδόχος Πηγή»

με έδρα το Ηράκλειο Κρήτης, οδός Μικράς Ασίας Σταθμός ΑΤ ΟΤΕ, Νέα Αλικαρνασσός

για την ειδικότητα ..... (Μία μόνο ειδικότητα)

κατηγορίας .....  
(ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΥΕ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: | ..... | ΟΝΟΜΑ: | ..... |

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | ..... | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | ..... |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | ..... | (αριθμητικώς) ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: | ..... |

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ..... | | ..... | | ..... | | ..... | | ..... |  
ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ. Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: | ..... | | ..... | e-mail: | ..... |  
(με κωδικό)

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: | ..... | ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ: | ..... |

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (αν απαιτείται): | ..... |

Δηλώνω ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη συγκεκριμένη ειδικότητα, όπως αυτά αναφέρονται στην Ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ .....
2. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (αν απαιτείται) .....
- 3.....

Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά<sup>(1)</sup>

## ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά<sup>(1)</sup>

(1) Να σημειωθεί με X εφόσον τα σχετικά πιστοποιητικά κατατίθενται.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή, άλλως θα έχω τις συνέπειες του Ν. 1599/86.

Ο/Η υποψήφι.....

(Υπογραφή)

Ημερομηνία .....