

Αριθ.Πρωτ:

Ημερομηνία:

Προς: ΔΗΜΟ ΜΕΓΑΡΕΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτηση μου για την με
αριθ.πρωτ. 18130/20-8-2025 Ανακοίνωση- ΣΟΧ 5/2025

Κωδικός θέσης :		Ειδικότητα:	
-----------------	--	-------------	--

Επώνυμο :
Όνομα :
Όνομα πατέρα :
Όνομα μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Διεύθυνση κατοικίας :
Έγγαμος/η ή άγαμος/η :
Αριθ. Ταυτότητας :
Εκδ.Αρχή :
Α.Φ.Μ. :
Δ.Ο.Υ. :
Α.Μ.Κ.Α. :
Α.Μ.Α. :
Τηλέφωνο :
Email:

Α. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ			
α/α	Ονομασία τίτλου	Ίδρυμα	Έτος κτήσης
1.			
2.			
3.			
4.			

Β. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ			
α/α	Ονομασία τίτλου	Ίδρυμα	Έτος κτήσης
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Γ. ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ			
α/α	Ονομασία τίτλου	Ίδρυμα	Έτος κτήσης
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Δ. ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ			
α/α	Φορέας απασχόλησης	Σχέση Εργασίας/Ειδικότητα	Χρονική Διάρκεια (σε μήνες)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Αναλυτικά τα δικαιολογητικά που σας υποβάλλω είναι τα εξής :

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4)
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....
- 12).....

ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Υποβολή της αίτησης συνεπάγεται την ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της παρούσας προκήρυξης, καθώς και τη συναίνεση του υποψηφίου στη διεξαγωγή τυχόν πρακτικής δοκιμασίας (ακρόαση).

Μέγαρο/...../2025

Ο/Η αιτ.....