

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

Α.Φ.Μ.....

ΑΜΚΑ.....

ΑΡ.ΜΗΤ.ΙΚΑ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΑΧ. ΚΩΔ.:.....

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΧΑΛΚΙΔΕΩΝ

Παρακαλώ να με προσλάβετε στη
δίμηνης διάρκειας σύμβαση
εργασίας του Δήμου Χαλκιδέων με
την ειδικότητα του εργάτη
πρασίνου.

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΧΑΛΚΙΔΑ2021