

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ.....
ΟΔΟΣ.....
Τ.Κ.....
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....
Α.Φ.Μ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Διοικητικού του Δήμου
Μετεώρων

Με την παρούσα αίτηση σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατόπιν της υπ' αριθ. 20255/03-09-2025 ανακοίνωσης πρόσληψης προσωπικού για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου με γιατρό ειδικότητας ΠΕ Παιδιάτρων για την κάλυψη αναγκών των παιδικών σταθμών του Δήμου και παρακαλώ για τις απαιτούμενες ενέργειές σας.

Ημερομηνία/...../20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.