|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΙΔΟΧ** |  | ................................... |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης**  [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ :**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ- ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ/ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ……………………..** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | |  | | | | | | **2.** Όνομα: | |  | | | | | | | | | **3.** Όν. πατέρα: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | |  | | | **5.** Ημ/νία γέννησης: | | | | |  |  |  |  | |  | |  | | | **6.** Φύλο: | | | Α |  | |  | | Γ |  |  | | | |
|  | |  | |  |  | | | |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | | | | | **8.** Τόπος κατοικίας: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
| **9.** Οδός: | |  | | | | | | | | | | | | | | **10.** Αριθ.: | | | | |  | | | | **11.** Τ.Κ.: | | | |  | | | |  | | |
| **12.** Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | |  | | | **13.** Κινητό: | |  | | | | | | | | **14.** e-mail: | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΙΘΜ…..…..………………..………………..ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΙΔΟΧ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ :** | | | | | | | |
| **Β. ΑΝΕΡΓΙΑ (ΑΝΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΑΣ***):* | | | | | | | |
| **Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΑΝΑΓΡΑΨΤΕ ΤΟΝ ΒΑΘΜΟ ΤΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΑΣ) :** | | | | | | | |
| **Δ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΕΝΟΤΗΤΕΣ**  **(ΝΑΙ - ΟΧΙ)** | | | | | | | |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | | | | | | | |
|  | [**αριθμήστε σε εμφανές σημείο** καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε   και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**] | | | | | |  |
| **1.** | |  |  | **8.** |  |  | |
| **2.** | |  | **9.** |  |  | |
| **3.** | |  | **10.** |  |  | |
| **4.** | |  |  |  |  | |
| **5.** | |  |  |  |  | |
| **6.** | |  |  | |  | |
| **7.** | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **Ημερομηνία:** | | | **Ο/Η υποψήφιος/α** | |  | |
|  | | | |  | | | |
|  | **Ονοματεπώνυμο:** | | | (υπογραφή) | |  | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**  ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΠΙΘΥΜΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ **ΠΛΕΟΝ** ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ | |
| **ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ/ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ**  **ΕΝΟΤΗΤΑ** | **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ-ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ**  **ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** |
| ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΜΑΘΙΑΣ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΙΛΚΙΣ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΕΛΛΑΣ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΙΕΡΙΑΣ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΕΡΡΩΝ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ημερομηνία:** | **Ο/Η υποψήφιος/α** |  |
|  | |  | |
|  | **Ονοματεπώνυμο:** | (υπογραφή) |  |
|  | | | |