|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΑΙΤΗΣΗ** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** |  |
| Όνομα: | **ΠΡΟΣ** |
| Επώνυμο: | **ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας Ηπείρου** |
| Υπηρεσία: |  |
| Εργασιακή Σχέση: |  Με την παρούσα υποβάλλω την υποψηφιότητα μου για την στελέχωση της ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας Ηπείρου, σύμφωνα με το συνημμένο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμά μου. |
| Κλάδος: |
|  |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |
| Δ/νση Εργασίας: |
| Τηλέφωνο Εργασίας: |
| Κινητό Τηλέφωνο: |
| Email: | **Ημερομηνία** |
|  |  |
|  | Ο /Η Αιτών / ούσα(Υπογραφή) |