

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπηρесьία:

Εργασιακή Σχέση:

Κλάδος:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Δ/νση Εργασίας:

Τηλέφωνο Εργασίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

Email:

ΠΡΟΣ

ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας Ηπείρου

Με την παρούσα υποβάλλω την υποψηφιότητά μου για την στελέχωση της ΕΥΔ ΕΠ Περιφέρειας Ηπείρου, σύμφωνα με το συνημμένο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμά μου.

Ημερομηνία

Ο /Η Αιτών / ούσα

(Υπογραφή)