

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ ΑΓΛΑΝΤΖΙΑΣ
Αίτηση Πρόσληψης Βοηθού Υπεύθυνης/ου Κέντρων Προστασίας και
Απασχόλησης Παιδιών
Τηλ. 22462154/ Κιν. 99426708/ Φαξ 22455799

Ημερομηνία.....

Προσωπικές Πληροφορίες

Όνομα Επίθετο

Πατρώνυμο Μητρώνυμο

Διεύθυνση κατοικίας

Σταθερό τηλ. Κινητό τηλ.

Email

Τόπος Γεννήσεως Ημερομηνία Γεννήσεως

Οικογενειακή κατάσταση Τέκνα (αριθμός).....

Προσόντα

Παρακαλώ επισυνάψετε απολυτήριο Λυκείου καθώς και οποιαδήποτε άλλα διπλώματα ή πιστοποιητικά κατέχετε :

.....

.....

.....

.....

Επαγγελματική Εμπειρία

Γράψτε με λεπτομέρεια κάθε προϋπηρεσία σας, εκπαιδευτική ή άλλη μέχρι σήμερα.

.....
.....
.....
.....

Αναφέρατε πρόσωπα στα οποία μπορούμε να απευθυνθούμε και να ζητήσουμε πληροφορίες για εσάς, όχι μόνο για την επιστημονική και επαγγελματική σας κατάρτιση, αλλά επίσης για τον χαρακτήρα και την προσωπικότητά σας (στοιχεία επικοινωνίας).

.....
.....

Άλλες χρήσιμες, κατά την κρίση σας, πληροφορίες.

.....
.....

Υπογραφή.....