



## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ημ/νία Αίτησης: ..... - ..... - 2022

Αριθμός Πρωτοκόλλου\*: ..... /..... - ..... - 2022

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο
Διεύθυνση	Αριθμός	Τ.Κ.
Πόλη	Νομός	
Τηλέφωνο (σταθερό)	Τηλέφωνο (κινητό)	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	Ημ. Γέννησης	
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	Α.Δ.Τ.

Για τη θέση  **ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ**

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Απόφοιτος  Π.Ε.  Τ.Ε.  Μεταπτυχιακό

### ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών	Φύλλα
2. Βιογραφικό Σημείωμα	Φύλλα
3. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας	Φύλλα
4. Φωτοαντίγραφο Άδειας Ασκήσεως Επαγγέλματος	Φύλλα
5.	Φύλλα
6.	Φύλλα
7.	Φύλλα

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....  
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)