

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ημ/νία Αίτησης: - - 2025

Αριθμός Πρωτοκόλλου*: /..... - - 2025

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	
Διεύθυνση	Αριθμός	T.K.	
Πόλη	Νομός		
Τηλέφωνο (σταθερό)	Τηλέφωνο (κινητό)		
Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	Ημ. Γέννησης		
A.M.K.A.	Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ (ασφάλισης)	A.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.	A.Δ.Τ.

Για τη θέση:

Ψυχολόγος (πλήρους απασχόλησης)

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Απόφοιτος

Π.Ε.

Μεταπτυχιακό

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Τίτλοι σπουδών	Φύλλα
2. Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος	Φύλλα
3. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας	Φύλλα
4. Βιογραφικό Σημείωμα	Φύλλα
5. Δίπλωμα Οδήγησης	Φύλλα
6. Λοιπά δικαιολογητικά	Φύλλα
7.	Φύλλα

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

* Συμπληρώνεται από την Εταιρεία

ΧΙΟΣ



Τμήμα
ψυχικής υγείας
ενήλικων
ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΙΔΙΟΥ & ΕΦΗΒΟΥ



ΑΘΗΝΑ



ΕΡΕΥΝΑ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

