

Αίτηση

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Δ/νση:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλ. Προσωπ.:

**«Αίτηση ενδιαφέροντος για τη
θέση ΔΕ Βοηθών
Βρεφονηπιοκόμων της υπ' αριθ.
40/31-01-2023 ανακοίνωσης»**

Προς

**Την Πρόεδρο Δ.Σ.
του Ν.Π.Δ.Δ. «ΑΝΕΛΙΞΗ»**

Σας υποβάλλω αίτηση ενδιαφέροντος για τη θέση ΔΕ Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων της υπ' αριθ. 40/31-01-2023 ανακοίνωσης σας.

..... / / 2023

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα

-
-
-
-
-
-