|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  **ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΜΕ ΚΩΔ. AZA4ICE – K1/Κ2**  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ** | | | |
| Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα: |  | Όνομα Μητέρας: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  | Δ.Ο.Υ.: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  |
| ΤΚ: |  | Αριθμ: |  |
| Σταθερό Τηλ./ Κινητό Τηλ.: |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail): |  |
| Αριθμός Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου: |  | Ημερομηνία Έκδοσης: |  |
| Εκδοθείσα Αρχή: |  |  |  |

Σας υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι δικαιολογητικά, για τη θέση με κωδικό **AZA4ICE – K** και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες:

1. ....................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................
3. ....................................................................................................................................
4. ....................................................................................................................................
5. ....................................................................................................................................
6. ....................................................................................................................................
7. ....................................................................................................................................
8. ....................................................................................................................................
9. ....................................................................................................................................
10. …………………………………………………………………………………………………………………………….

(Υπογραφή)

**Ο/H ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**