

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ**ΠΡΟΣ: Το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΙ.Σ.Π.Ε. Καβάλας****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ****Αιτούμαι την υποψηφιότητα μου για τη θέση:****Όνομα:****Επώνυμο:****Όνομα Πατρός:****Επώνυμο Πατρός:****Όνομα Μητρός:****Επώνυμο Μητρός:****Ημερ. Γέννησης:****Τόπος Γέννησης:****Οικογ. Κατάσταση:****Τόπος Κατοικίας:****Δ/νση Κατοικίας:****Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:****Ημερ. Έκδοσης Δελτίου Ταυτότητας:****Αρχή Έκδοσης Δελτίου Ταυτότητας:****ΑΜ ΙΚΑ:****ΑΦΜ:****ΔΟΥ:****ΑΜΚΑ:****ΤΗΛ:****Καβάλα,/...../2022****ΥΠΟΓΡΑΦΗ:**