ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ : ΔΗΜΟ ΛΕΒΑΔΕΩΝ

Γραφείο Προσωπικού

ΕΠΩΝΥΜΟ : ………………………..

ONOMA ……………………………..

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ………………………..

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ………………………… Σας υποβάλλω δικαιολογητικά

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ………………… για την πρόσληψη μου με σύμβαση

ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ …………………… ορισμένου χρόνου , για την ειδικότητα

………………………………………. ……………………………………………..

ΤΗΛ………………………………….. …………………………………………….

……………………………………….. σύμφωνα με την αρ.πρωτ.5316/17.03.2023

EMAIL………………………………. Ανακοίνωση του Δήμου

 Λεβαδέων

Συνημμένα

1…………………………………

2…………………………………

3……………………………….. Λιβαδειά ……………………….

 Ο/Η αιτών/ούσα