**Α Ι Τ Η Σ Η**
**ΓΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΣΟΧ 3/2023**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**: ……..…….……

**ΟΝΟΜΑ** : ……...……

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**.:……..……..……..

**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ**: ……..……...

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**: …….……

……

**Α.Δ.Τ** :……

**Α.Φ.Μ**:……..…….

**Α.Μ.Κ.Α**:...……

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ**:……...

**Mail:** ……

**ΘΕΜΑ:ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (ΜΕ ΑΝΤΙΤΙΜΟ)**

| **ΚΩΔ** | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | |
|---|---|---|
| **01** | Τ.Ε Καλλιτεχνικός Διευθυντής, (Δ/νση Σπουδών), Διεύθυνση Μουσικής Σχολής | |

**Συμπληρώστε Χ στην ανάλογη ειδικότητα**

**<u>ΠΡΟΣ:</u>**
**ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΚΙΛΕΛΕΡ**

Επιθυμώ να προσληφθώ στη Μουσική Σχολή Δημοτικής Κοινότητας Νίκαιας της Κοινωφελούς Δημοτικής Επιχείρησης του Δήμου Κιλελέρ στην παρακάτω ειδικότητα:

……

<u>Συνημμένα υποβάλλω</u>:

……
……
……