



ΑΙΤΗΣΗ

Αριθ. Πρωτ:

Ημερ/νια:

**ΠΡΟΣ
ΛΟΥΤΡΑ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ ΔΗΜΟΥ
ΑΛΜΩΠΙΑΣ Α.Ε**

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Τόπος γέννησης

Έτος γέννησης

Τόπος κατοικίας

Τ.Κ

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Τηλέφωνο

E-mail

Σας παρακαλώ να με προσλάβετε με δίμηνη σύμβαση ως:

- Υπάλληλος Υδροθεραπευτηρίου
- Αγγλικά Η/Υ Απολυτήριο Λυκείου
- Καθαριστής/Καθαρίστρια
- Εργάτης/Εργάτρια
- Νοσηλεύτης/τρια-Νοσοκόμος/α
- Πτυχίο.....
- Φύλακας
- Πτυχίο.....
- Ναυαγοςώστης/Ναυαγοςώστρια
- Πτυχίο.....
- Ιατρός
- Πτυχίο.....

Λουτρά/...../20

Ο/Η ΑΙΤ.....