|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ 1**ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΟΡΘΟΔΟΞΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΤΡΙΑΡΧΕΙΟΥ ΙΕΡΟΣΟΛΥΜΩΝ (ΠΑΡΟΧΗ ΚΑΤ΄ ΟΙΚΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΜΑΘΗΤΗ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΟΥ ΤΕΛ ΑΒΙΒ)** |
| * Αριθμός Προσωπικού Φακέλου (εάν ισχύει)………………………………..…………..
* Αριθμός Ταυτότητας:………………………………………………………………………
* Ονοματεπώνυμο:……………………………………………………………………………
* Διεύθυνση Οικίας:………………………………………………………………………......
* Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.…………………………………………………………………
* Ηλεκτρ.Ταχυδρομείο:……………………………………………………………………….
* Σχολείο υπηρεσίας κατά το 2021-2022 (εάν ισχύει):…………………………………...

…….........................................................................................................................................* Χρόνια υπηρεσίας (συμπεριλαμβανομένου του 2021-2022):…………………………..
 |
| Άλλα στοιχεία που θεωρείτε σκόπιμο να αναφέρετε (πτυχία/ επιπρόσθετα προσόντα/ ενδιαφέροντα κ.ά.)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Λόγοι για τους οποίους επιθυμείτε να υπηρετήσετε στη συγκεκριμένη θέση: .………………………………………………………………………………………………….........………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. |