|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………  ΟΝΟΜΑ:………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ………………………..  ΔΑΤ: ……………………………………….  ΚΑΤΟΙΚΟΣ: ………………………………  ΟΔΟΣ: ……………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………  Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚ.ΤΑΧ…………………………. | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟΝ κ. ΔΗΜΑΡΧΟ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**  Κατόπιν της υπ.αριθμ.πρωτ:10399/21.03.2023 γνωστοποίησης (ΑΔΑ: ΨΝΜ9Ω9Λ-Δ38), παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτηση μου για την θέση Ειδικού Συνεργάτη σε θέματα………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  **Συνημμένα καταθέτω τα εξής δικαιολογητικά:**  ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………….  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ  ΥΠΟΓΡΑΦΗ |