|  |  |
| --- | --- |
| **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/ΑΙΤΟΥΣΑΥΠΟΓΡΑΦΗ  |