

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ
ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΧΟΙΡΟΚΟΙΤΙΑΣ

Αγίου Ιακώβου αρ.27 τκ 7741 Χοιροκοιτία Λάρνακα

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Ταυτότητας:Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:

Ημερομηνία Γέννησης:..... Τόπος Γέννησης:.....

Διεύθυνση Διανομής:

Ταχ. Κώδικας: Πόλη/ Χωρίο:

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Οικογενειακή Κατάσταση (Παρακαλώ Σημειώστε όπου ισχύει)

Αγαμη/ος Έγγαμος Διαζευγμένη/ος Χήρα/ος

Προσόντα (Πτυχίο, Δίπλωμα ή πιστοποιητικά συναφή με τη θέση)

.....
.....

Σχετική πείρα (Σημειώστε χρονική περίοδο, τοποθεσία και τηλέφωνα επικοινωνίας)/
Τα σχετικά πιστοποιητικά θα ζητηθούν σε περίπτωση πρόσληψης.

.....
.....
.....

Άλλες Πληροφορίες /Επιπρόσθετα Προσόντα

.....

Ημερομηνία : Υπογραφή:

Βεβαίωση Παραλαβής

Όνοματεπώνυμο Αιτητή/τριας:

Ημερομηνία:

Υπογραφή από το άτομο που παραλαμβάνει: