

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
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 2020-2021 (εάν ισχύει):.....
.....
- Χρόνια υπηρεσίας (συμπεριλαμβανομένου του 2020-2021):.....

Άλλα στοιχεία που θεωρείτε σκόπιμο να αναφέρετε (πτυχία/ επιπρόσθετα προσόντα/ ενδιαφέροντα κ.ά.)

.....

.....

.....

.....

.....

Λόγοι για τους οποίους επιθυμείτε να υπηρετήσετε στη συγκεκριμένη θέση:

.....

.....

.....

.....

.....

.....