

ΔΥΑΕ

Αριθ. πρωτ. ανακοίνωσης
[συμπληρώνεται
από τον υποψήφιο]

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΩΣ
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
[συμπληρώνεται
από τη ΔΕΗ Α.Ε.]

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α Γ
7. Α.Δ.Τ.:	8. Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα):	Νομός:
9. Οδός:	10. Αριθ.:	11. Τ.Κ.:
12. Τηλέφωνο (με κωδικό):	13. Κινητό:	14. e-mail:

B. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΤΥΧΙΑ)

1.
2.
3.

Γ. ΝΟΜΟΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Δ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΦΟΡΕΑΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε καθένα από τα συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας, ακολουθώντας τη σειρά αρίθμησης]

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

Ημερομηνία:	Ο/Η υποψήφι....
Ονοματεπώνυμο:	
[υπογραφή]	