

ΔΥΑΕ

.....

Αριθ. πρωτ. Ανακοίνωσης
[συμπληρώνεται από τον
υποψήφιο]

.....

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

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΜΕΣΩ ΕΞΥΠΠ**

Επωνυμία		Προς: ΔΕΗ Α.Ε./ ΔΥΑΕ
Α.Φ.Μ.:		<p>Σας παρακαλώ να αξιολογήσετε την προσφορά μου για την Ανάθεση Παροχής Υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας, η οποία είναι σύμφωνη με την υπ' αριθμ. Πρωτ. ΔΥΑΕ/ΕΚ.....</p> <p>Ανακοίνωση για πρόσληψη Ιατρού Εργασίας στην Περιφερειακή Ενότητα Δωδεκανήσου.</p>
Δ.Ο.Υ.:		
Διεύθυνση:		
Τηλέφωνο (σταθερό):		
Κινητό:		
Fax:		
Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Αλληλογραφίας (e-mail):		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:/ημερομηνία Έκδοσης / Αρχή έκδοσης (ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ)- επισυνάπτεται σε φωτοτυπία		
ΣΦΡΑΓΙΔΑ		

Ο/Η αιτών/-ούσα

Υπογραφή / Σφραγίδα

Η παρούσα υποβάλλεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο της Εταιρείας ή σε νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του (με εξουσιοδότηση με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής)