

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... **ΟΝΟΜΑ:**.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:**.....
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... **Α.Δ.Τ.**.....
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..... **Δ/ΝΣΗ:**.....
ΤΗΛ:.....
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:
ΚΥΡΙΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:.....
ΔΕΥΤΕΡΟΥΣΑ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:
ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ (εφόσον υφίσταται):
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ Γ.Γ.Α. (σχετικά με την ειδικότητα που αιτείστε):
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:..... **ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ:**
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ:..... **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ:**.....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ:

ΑΝΕΡΓΙΑ ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐

ΕΜΠΕΙΡΙΑ Π.Α.Υ.Ο. (σε μήνες):

ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (αριθμός):

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐

ΓΟΝΕΑΣ

ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1.-.....
- 2.-.....
- 3.-.....
- 4.-.....
- 5.-.....
- 6.-.....
- 7.-.....
- 8.-.....
- 9.-.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ