|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΩΝ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΑΘΗΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ** |  | ................................... |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτοκόλλου αίτησης**  [συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης] |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** (συμπληρώνονται με κεφαλαία γράμματα) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο: | | | | | Όνομα: | | | Όν. πατέρα: | | | | | | | |
| Όν. μητέρας: | | Ημ/νία γέννησης: | | | | | | | Φύλο: | Α |  |  | Γ |  |  |
|  |  |  |  |
| Α.Δ.Τ.: | Τόπος κατοικίας: | | | | | | | | | | | | | |  |
| Οδός: | | | | | | | Αριθ.: | | | Τ.Κ.: | | | | |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο: | | Κινητό: | | | | E-mail: | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
| **Για τη θέση του: Οδηγού** | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
| **ΣΥΝΟΔΟΥ** | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
| [Συμπληρώνεται από την/τον υποψήφια/ο μόνο μία (1) από τις θέσεις] | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** | | | | |
| **1.** | |  | |  |
| **2.** | |  | |  |
| **3.** | |  | |  |
| **4.** | |  | |  |
| **5.** | |  | |  |
| **6.** | |  | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | **Ημερομηνία:** | | **Ονοματεπώνυμο:** |  |
|  | | |  | |
|  |  | |  |  |
|  | | | | |
| **Η/Ο υποψήφια/ος** | | | | |
|  | | | | |
| (υπογραφή) | | | | |