|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΑΙΤΗΣΗ** **ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΩΝ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΑΘΗΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ** |  | ................................... |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτοκόλλου αίτησης**[συμπληρώνεταιαπό 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) |