|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ 1  **ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΟΡΘΟΔΟΞΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΤΡΙΑΡΧΕΙΟΥ ΙΕΡΟΣΟΛΥΜΩΝ (ΠΑΡΟΧΗ ΚΑΤ΄ ΟΙΚΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΜΑΘΗΤΗ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΟΥ ΤΕΛ ΑΒΙΒ)** | |
| * Αριθμός Προσωπικού Φακέλου (εάν ισχύει)………………………………..………….. * Αριθμός Ταυτότητας:……………………………………………………………………… * Ονοματεπώνυμο:…………………………………………………………………………… * Διεύθυνση Οικίας:………………………………………………………………………...... * Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.………………………………………………………………… * Ηλεκτρ.Ταχυδρομείο:………………………………………………………………………. * Σχολείο υπηρεσίας κατά το 2021-2022 (εάν ισχύει):…………………………………...   …….........................................................................................................................................   * Χρόνια υπηρεσίας (συμπεριλαμβανομένου του 2021-2022):………………………….. |
| Άλλα στοιχεία που θεωρείτε σκόπιμο να αναφέρετε (πτυχία/ επιπρόσθετα προσόντα/ ενδιαφέροντα κ.ά.)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… |
| Λόγοι για τους οποίους επιθυμείτε να υπηρετήσετε στη συγκεκριμένη θέση:  .………………………………………………………………………………………………….........  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………….. |