ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Τη ΔIEΘΥΝΣΗ Π.Ε. KAΣΤΟΡΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ

Παρακαλώ, όπως δεχτείτε την αίτηση υποψηφιότητάς μου για τη θέση του/της

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Α.Μ.:

Προϊσταμένου/ης Νηπιαγωγείου

του

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:

Συνοδευτικά υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

ΒΑΘΜΟΣ:

ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Θέμα: «Υποψηφιότητα για την πλήρωση της θέσης του/της Προϊσταμένου/ης στο Νηπιαγωγείο

 »

Καστοριά

 /2019

Ο/Η Αιτ