**Πρός: ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ Α.Ε.**

**Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΠΡΟΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Κύριοι,

Σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της ΕΤΑΛ Α.Ε. για την κάλυψη έκτακτων αναγκών προσωπικού για την υλοποίηση του αντικειμένου της Εταιρείας υποβάλλω τα συνημμένα δικαιολογητικά για την θέση:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Προσωπικά στοιχεία |
| *Επώνυμο :*  |   |
| *Όνομα :* |   |
| *Όνομα πατρός :*  |   |
| Στοιχεία αλληλογραφίας  |
| *Οδός και αριθμός :*  |   |
| *Πόλη :* |   |
| *Ταχυδρομικός κώδικας : …* |   |
| *Αριθμός τηλεφώνου οικίας :*  |   |
| *Αριθμός κινητού τηλεφώνου :*  |   |
| *Αριθμός τηλεφώνου εργασίας :* |   |
| *Ε-mail :* |   |
| *Όνομα και αριθμός τηλεφώνου του προσώπου προς ειδοποίηση, σε περίπτωση απουσίας μου :* |   |
| Ημερομηνία γέννησης : |   |
| Υπηκοότητα : |   |
| Στρατιωτική θητεία :  | Απαλλαγή : |   | Εκπληρωμένη : |   |
| Οικογενειακή κατάσταση : | Άγγαμος/η |   |   |   |
| Εγγαμος/η |   | Αριθμός Τέκνων: |   |
| Διαζευγμένος/η |   | Αριθμός Τέκνων: |   |

Τεκμηρίωση Πρότασης υποψηφιότητας για τη θέση. (ελεύθερο κείμενο 150 λέξεων).

|  |
| --- |
|  |

*Με εκτίμηση*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή*

*Σημείωση: Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε το τεύχος της παρούσας Πρόσκλησης. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή αυτής και των όρων της.*