Α Ι Τ Η Σ Η

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Επώνυμο:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | **Προς:**  **Εταιρεία Αξιοποίησης και Διαχείρισης Περιουσίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας** |
| **Όνομα:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Πατρώνυμο:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Διεύθυνση κατοικίας:**  **Περιοχή:** | **Οδός** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **αρ** . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **ΤΚ**  . . . . ……. . . | **Θέμα:**  **Εκδήλωση ενδιαφέροντος για την πλήρωση τεσσάρων (4) θέσεων εργατών γης ορισμένου χρόνου για τον ελαιώνα Πάου Αργαλαστής** |
| **Email:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |
| **Τηλέφωνο:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Ειδικότητα:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Ημερομηνία γέννησης:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Τόπος γέννησης:** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Στοιχεία αστυνομικής ταυτότητας, ή διαβατηρίου**  **(αρ. - Α/Τ):** | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Στοιχεία ασφαλιστικού βιβλιαρίου:** | **ΑΣΦΑΛΙΣΤ. ΦΟΡΕΑΣ**. . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **ΑΜΚΑ**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **ΑΦΜ**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |

**Ημερομηνία . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ**