Προς : Επιμελητήριο Πέλλας

Δ.νση : 25ης Μαρτίου 13, 58 200, Έδεσσα

Τηλ. : 23810-2673

e-mail : info@pellachamber.gr

|  |  |
| --- | --- |
| **Θέμα** | Εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη έκτακτου προσωπικού για την υλοποίηση της πράξης «Ανοικτό Κέντρο Εμπορίου Δήμου Πέλλας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5037510. |

Αίτηση

Παρακαλώ δεχτείτε την αίτηση συμμετοχής μου ως έκτακτο προσωπικό στην υλοποίηση της πράξης.

Θέση: Στέλεχος υποστήριξης για την παρακολούθηση και διαχείριση της πράξης.

**Α.** Ατομικά Στοιχεία

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυμο | : |  |
| Όνομα  | : |  |
| Όνομα Πατρός | : |  |
| Α.Δ. Ταυτότητας  | : |  |
| Ημερομ. Γέννησης  | : |  |

**Β.** Στοιχεία Αλληλογραφίας - επικοινωνίας

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Οδός Αριθμός  | : |  |
| Ταχ. Κώδικας | : |  |
| Δήμος  | : |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο  | : |  |
| Κινητό τηλέφωνο  | : |  |
| Ε-mail |  |  |

Συνημμένα σας υποβάλλω:

1.

2.

3.

4.

Ο/Η …………………..

(υπογραφή)