**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | |
| Δ/νση  κατοικίας | Οδός: | | Αριθμ.: | Τ.Κ.: |
| Δήμος – Περιοχή: | | | | |
| Email: | | Κινητό: | | |
| ΑΦΜ: | | Κλάδος: | | |
| Σχέση με Δημόσιο (Μόνιμη ή Αναπληρωτή): | | | | |
| Σημερινό ΜΚ: | | | | |
| Δ/νση υπηρέτησης (οργανική για μόνιμο ή τρέχοντος έτους για αναπληρωτή): | | | | |
| Ημερομηνία και Τράπεζα κατάθεσης συμμετοχής: ………/……/2023   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   ALPHA: ΕΘΝΙΚΗ: ΠΕΙΡΑΙΩΣ: | | | | |