

Α.Π. : _____

ΗΜ/ΝΙΑ _____

ΑΙΤΗΣΗ

Προς : Ν.Π.Δ.Δ. Οργανισμό Πολιτισμού Αθλητισμού Νεολαίας (ΟΠΑΝ) Δήμου Πειραιά

Επώνυμο.....

Όνομα

Όνομα Πατρός..... Όνομα Μητρός.....

Διεύθυνση.....

.....

Τηλέφωνα..... Κινητό.....

Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εεεε)..... e – mail.....

			ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ.....		
ΠΑΙΔΙΑ (αριθμητικά).....	ΗΛΙΚΙΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ.....	
		
		
ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΤΕΚΝΟ ΑΝΑΠΗΡΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Δηλώνω ότι έχω :			
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....		
ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ.....		
ΗΜ/ΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ.....	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ.....	
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Μ.Α (απαιτούνται τουλάχιστον 2 έτη)		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΑΠΟ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ (συμπληρώνεται από το φορέα υλοποίησης)		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ

ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΡΓΑΣΤΗΚΑ ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΝΑΙ ΟΧΙ
ΣΤΟΝ ΔΗΜΟ..... ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ.....

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

Ο/Η ΔΗΛ.....

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)