

ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ
Δήμαρχο Κορδελιού Ευόσμου**

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΑΡΙΘΜ. ΠΕΡΙΟΧΗ

Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

.....

Σας καταθέτω δικαιολογητικά για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου Ιατρού – Γενικής Ιατρικής σύμφωνα με την υπ. αριθμ. 15875/23-04-2021 Ανακοίνωση ΣΜΕ 2/2021 του Δήμου σας. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για την επιδιωκόμενη θέση όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή)

Συνημμένα:

1. Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος Ιατρικής ΑΕΙ ή του ομώνυμου πτυχίου ή διπλώματος Ε.Α.Π. (ΑΕΙ) ή Π.Σ.Ε. (ΑΕΙ) της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
2. Φωτοαντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας
3. Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
4. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
5. Βιογραφικό σημείωμα
6. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
7. Υπεύθυνη δήλωση
8.
9.