ΑΧΑΡΝΑΙ / /2013
Αρ.Πρωτ.

ΠΡΟΣ:Σύλλογο Γονέων,Κηδεμόνων
& Φίλων Αυτιστικών Παιδιών "S.O.S"
Τηλ:210-6520782,Φαξ:210-2435689
Email : info@kentrosos.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η επιθυμώ να εργαστώ στη Στέγη υποστηριζόμενης διαβίωσης για άτομα με Αυτισμό ή Νοητική Υστέρηση στη θέση του……. ……..

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑ……..
ΕΠΩΝΥΜΟ…….
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ……....
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ……
ΟΙΚ.ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ……
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ…….
ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ……
……
……..
ΑΛΛΟ……
……..

Ο /Η Αιτών/ Αιτούσα

……