

ΦΥΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ στο ΔΙΑΣ

Ημ/νία πρόσληψης στη ΔΔΕ Κοζάνης:		<p align="center"><u>Για την ΥΠΗΡΕΣΙΑ</u></p> <p>ΣΕΠΕ</p> <p>Απογραφή</p> <p>Προσωπικά</p> <p>Υπηρεσιακά</p> <p>Εβδ. προγρ. (ΑΜΩ-Ωρομ),</p> <p>Μ.Κ</p> <p>Φορείς Σχολεία</p> <p>Απολαβές</p> <p>Τέκνα</p> <p>Επ.Παραμ. από</p> <p>Μεταπτυχιακό</p> <p>Ασφαλιστικές Κρατήσεις</p> <p>ΙΚΑ</p> <p>ΟΑΕΔ</p> <p>Υ.Α ΑΔΑ</p> <p>Σύμβαση</p> <p>Περίληψη</p> <p>Διαύγεια</p>	
Ώρες/εβδομάδα:			
Α.Φ.Μ:			
Κατοχή 2 ^{ης} μόνιμης θέσης στο Δημόσιο :			
Ημερομηνία απόλυσης:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΕΠΩΝΥΜΟ:			
Πατρώνυμο:			
Μητρώνυμο:			
Λήψη Επιδόματος Ανεργίας(ΟΑΕΔ):			
ΝΑΙ ΟΧΙ			
Κατάστημα ΟΑΕΔ:			
Οικογενειακή κατάσταση / Τέκνα:			
Ειδικότητα:	Κλάδος:		
Α. Δ. Ταυτότητας:			
Ημερομηνία γέννησης:			
Επώνυμο Συζύγου:			
Αρ. λογαρ. IBAN:	GR		
Τράπεζα:			
Α.Μ.Κ.Α:			
Α.Μ.ΙΚΑ:			
Ασφάλιση:	Παλιός (έως 31-12-1992)		Νέος (από 1-1-1993)
Άλλος Ασφαλιστικός Φορέας:			
ΔΟΥ:			
Μόνιμη κατοικία/Οδός:			
Πόλη/Τ.Κ:			
Τηλέφωνο σταθερό/Κινητό:			
e-mail:			
Σχολείο/α τοποθέτησης:			
Αριθμός τέκνων:		Αρ. Τέκνων Α.Μ.Ε.Α:	
Σπουδάζοντα τέκνα σε ΑΕΙ/ΤΕΙ/ΙΕΚ:			
Ημερ/νίες γέννησης Τέκνων:	1.....		
	2.....		
	3.....		
	4.....		
Ημ/νίες Εγγραφής ΑΕΙ/ΤΕΙ/ΙΕΚ:	1.....		
	2.....		
	3.....		
	4.....		
Μεταπτυχιακό:		Είναι προαπαιτούμενο πρόσληψης;	
Άλλος Ασφαλιστικός Φορέας:		Ειδ. περίπτωση ασφάλισης;	

Ο/Η Αναπληρωτής Εκπ/κός