|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** | | | **ΠΡΟΣ** |
| **Προσωπικά Στοιχεία**  (Συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα στοιχεία) | | | Την ΔΙΔΕ Έβρου |
| Επώνυμο: | |  | Σας παρακαλώ να εξετάσετε την αίτησή μου, για την πρόσληψή μου ως **ωρομίσθιο μουσικό**, με μουσική ειδίκευση ………………………………… ………………………………………………………..……… . |
| Όνομα: | |  |
| Όνομα Πατέρα: | |  |
| Κλάδος: | | ΠΕ79.01&ΤΕ16.00 |
| Λεκτικό κλάδου: | | ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΣ ΜΟΥΣΙΚΟΣ |
| Α.Δ.Τ.: | |  |
| Μουσική Ειδίκευση: | |  |
| Α.Φ.Μ.: | |  |
| Οδός – Αριθμός: | |  |
| Πόλη: | |  |
| Τ.Κ.: | |  |
| Τηλέφωνο Σταθερό | |  |
| Τηλέφωνο Κινητό: | |  |
| Email: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Αλεξανδρούπολη, ………./………./ 2022 | Ο Αιτών/ούσα  (Υπογραφή) |
| (Τόπος, ημερομηνία) |

**ΘΕΜΑ:** *«Αίτηση πρόσληψης ως Ωρομίσθιο Μουσικό για το σχολικό έτος 2022-2023»*