

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ

Επιθυμώ να εργαστώ στην κατασκήνωση της ΟΣΥΟ « ΧΑΡΟΥΜΕΝΟ ΑΚΡΟΓΙΑΛΙ»

Την Α΄ κατασκηνωτική περίοδο

3/7 – 15/7/2021

Την Β΄ κατασκηνωτική περίοδο

17/7 – 29/7/2021

**\* Οι ομαδάρχες επιλέγουν μόνο μία κατασκηνωτική περίοδο.**

**\*Τελευταία μέρα υποβολής αιτήσεων είναι η Παρασκευή 28 Μαΐου 2021.**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... .....	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....
------------------------------	---------------------

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: .....
------------------	------------------------------

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....	ΑΦΜ: .....	ΔΟΥ: .....
-----------------------	------------	------------

ΑΜΚΑ: .....	ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ (ΑΜΑ): .....
-------------	------------------------------

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : .....	ΤΚ: .....	ΠΟΛΗ: .....
-------------------	-----------	-------------

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: .....	EMAIL:.....
--------------------------	-------------

ΣΠΟΥΔΕΣ: .....
----------------

Έχω εργαστεί στην κατασκήνωσή σας	Εάν ναι πότε;
Έχω εργαστεί σε άλλη κατασκήνωση	Εάν ναι πότε;
Άλλη συναφή προϋπηρεσία:.....	

Θέση που επιθυμώ να εργαστώ:

### ΣΤΕΛΕΧΗ

• Κοινοτάρχης	• Σύμβουλος Μουσικής
• Ομαδάρχης	• Γραμματεία
• Σύμβουλος Αθλημάτων	
• Σύμβουλος Θεατρικού	
• Σύμβουλος Καλλιτεχνικών	

### ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

• Γιατρός	• Νοσηλεύτης / Νοσηλεύτρια
-----------	----------------------------

### ΤΟΜΕΑΣ ΚΟΥΖΙΝΑΣ – ΤΡΑΠΕΖΑΡΙΑΣ - ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ

• Βοηθός μάγειρα	• Τραπεζοκόμα – Λαντζιέρα	• Καθαρίστρια
------------------	---------------------------	---------------

### ΤΟΜΕΑΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ & ΦΥΛΑΞΗΣ

• Φύλακας ημέρας	• Νυχτοφύλακας
------------------	----------------

**Μαζί με την υποβολή της αίτησης, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει απαραίτητα να υποβάλλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

1. Πιστοποιητικό καλής υγείας (Υποκείμενα νοσήματα μπορούν να συμμετέχουν στην κατασκήνωση, εφόσον υπάρχει ρητή σύμφωνη γνώμη γιατρού).
2. Φωτοτυπία αστυνομικής και φοιτητικής ταυτότητας.

- Όσοι επιθυμούν μπορούν να επισυνάψουν βιογραφικό σημείωμα