

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΑΡ. ΤΑΥΤ. – ΔΙΑΒ

ΑΡ.Μ.ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΠΡΟΣ την Ξενοδοχειακή / Επισιτιστική Επιχείρηση:

.....

.....

Διεύθυνση:

Κατά την περσινή περίοδο εργάστηκα στην επιχείρηση σας και επιθυμώ να εργαστώ και την προσεχή θερινή περίοδο στην ίδια θέση, προσφέροντας από αυτή την στιγμή τις υπηρεσίες μου.

Ικαρία

Ο/Η Δηλ.....