

ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ του ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΥΝΕΙΑΣ



Α Ι Τ Η Σ Η

Παρακαλώ όπως εγγραφώ στον κατάλογο των εθελοντών του Γραφείου Επιστροφής του Δήμου Κερύνειας, στο/α Τμήμα/τα:

(1) Τμήμα ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, ΥΓΕΙΑΣ και ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

(2) Τμήμα ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

(3) Τμήμα ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ

(4) Τμήμα ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ και ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ

(5) Τμήμα ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΩΝ

(6) Τμήμα ΙΣΤΟΡΙΑΣ, ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ και ΓΕΩΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

(7) Τμήμα ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

(8) Τμήμα ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ και ΝΕΟΛΑΙΑΣ

(9) Τμήμα ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ και ΜΝΗΜΕΙΩΝ

(10) Τμήμα ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

Όνομα :

Επίθετο :

Εργασία/ ιδιότητα :

Διεύθυνση :

Αρ. κινητού τηλεφώνου :

Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο :

Υπογραφή: Ημερομηνία :