

ΟΡΟΙ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : _____

ΟΝΟΜΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ : _____

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ

ΟΝ/ΜΟ : _____ ΤΟΥ _____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : _____

ΟΡΟΙ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Α. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ : ☐ Ορισμένου Χρόνου ☐ Αορίστου Χρόνου

1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ : _____

2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ : _____

Β. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ :

1. ΗΜΕΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ : _____

2. ΩΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ : _____

3. ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ : _____

Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :

Δ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ : _____

Ε. ΑΠΟΔΟΧΕΣ: 1. Μισθός 2. Ωρομίσθιο

Καβάλα / ____ / ____

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ