**ΦΟΡΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

 **#JobDay Δήμος Καβάλας**

**Στοιχεία Επιχείρησης:**

**Τομέας Δραστηριότητας:**

**Διεύθυνση Επιχείρησης:**

**Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email):**

**Τηλέφωνο/α Επικοινωνίας:**

**Ιστοσελίδα:**

**Άτομα που θα Εκπροσωπήσουν την Επιχείρηση**

**Ονοματεπώνυμο 1:**

**Ονοματεπώνυμο 2:**

**Θέσεις Εργασίας**

**Θέση 1:**

**Θέση 2:**

**Θέση 3:**

**Θέση 4:**

**Θέση 5:**

**(Αν υπάρχουν περισσότερες θέσεις, μπορείτε να προσθέσετε επιπλέον πεδία.)**

**Προσθήκη Λογότυπου**

**Επισύναψη Λογότυπου Επιχείρησης (σε μορφή jpg): Απαραίτητο για την προσθήκη σας στην αφίσα του #JobDay.**

**Για οποιαδήποτε απορία, μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω του email:** **kkoinotitas@kavala.gov.gr** **και στα τηλέφωνα επικοινωνίας: 2513500450-456-458**

**Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συμμετοχή σας και ανυπομονούμε να σας δούμε στο #JobDay!**