



**ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος**

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

Τηλ.: 210 52 31 966 - Fax: 210 52 21 950

Email: [info@nostos.org.gr](mailto:info@nostos.org.gr) Website: [www.nostos.org.gr](http://www.nostos.org.gr)

## ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ -----

ΟΝΟΜΑ -----

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ -----

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ -----

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ -----

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ -----

Τ.Κ. -----

ΠΟΛΗ -----

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ -----

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. -----

E-mail -----

Με τη συμπλήρωση της παρούσας επιστολής δηλώνω ότι αιτούμαι για τη θέση εργασίας Νοσηλευτή βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Νοσηλευτή/ριας» για το έργο TEEN SPIRIT I – TEEN SPIRIT II, χρηματοδοτούμενο από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020 με Υπεύθυνη Αρχή την Ε.Υ.ΣΥ.Δ.Τ.Α.Μ.Ε.Τ.Ε.Α.Α.Π., του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης, Ειδικός Στόχος «1 – Άσυλο».

**Υπογραφή**



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης  
και Ένταξης

«Ισότητα, Αλληλεγγύη, Προστασία»



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης