



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

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

Email: info@nostos.org.gr Website: 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 Νοσηλεύτη βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Νοσηλεύτη/ριας» για το έργο TEEN SPIRIT I – TEEN SPIRIT II, το οποίο υλοποιεί ο φορέας, έπειτα από την ΕΜΠ. Αρ. Πρωτ.: 1078/29-12-2020 Επιστολή της Ειδικής Γραμματείας Προστασίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων.

Υπογραφή