



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

T: 210 88 15 310 F: 210 52 21 950

E: info@nostos.org.gr W: 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 / Βοηθού Νοσηλεύτη βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Νοσηλεύτη» για την υλοποίηση των έργων: 1) Επιχορήγηση ΝΠ ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΩΝ ΟΜΟΓΕΝΩΝ (ΕΚΠΟΣΠΟ) ΝΟΣΤΟΣ για την υλοποίηση του έργου "Λειτουργία Κ.Φ.Α.Α. TEEN SPIRIT I" με Κωδικό ΟΠΣ 6001611, χρηματοδοτούμενο από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης και

2) Επιχορήγηση ΝΠ ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΩΝ ΟΜΟΓΕΝΩΝ (ΕΚΠΟΣΠΟ) ΝΟΣΤΟΣ για την υλοποίηση του έργου "Λειτουργία Κ.Φ.Α.Α. TEEN SPIRIT II" με Κωδικό ΟΠΣ 6001618, χρηματοδοτούμενο από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης. Ο/Η υποψήφιος/α μπορεί να ενημερωθεί για την προκήρυξη



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

T: 210 88 15 310 F: 210 52 21 950

E: info@nostos.org.gr W: www.nostos.org.gr

της θέσης εργασίας από την ιστοσελίδα της Ε.Κ.ΠΟ.Σ.Π.Ο. ΝΟΣΤΟΣ www.nostos.org.gr.

Διευκρινίζεται ότι η Ε.Κ.ΠΟ.Σ.Π.Ο. ΝΟΣΤΟΣ έχει δικαίωμα να αποφασίσει τη ματαίωση, ακύρωση ή διακοπή της προκήρυξης.

Υπογραφή