



**ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος**

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

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

E: [info@nostos.org.gr](mailto:info@nostos.org.gr) W: [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 Ψυχολόγου βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Ψυχολόγου» για το έργο 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.

**Υπογραφή**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

