



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 **Ψυχολόγου** βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Ψυχολόγου» για τη Δράση: Επιχορήγηση ΝΠ ΕΚΠΟΣΠΟ ΝΟΣΤΟΣ για την υλοποίηση του Έργου "Λειτουργία Μονάδας Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων Ημιαυτόνομης Διαβίωσης Ασυνόδευτων Ανηλίκων TEEN SPIRIT APARTMENTS.

Η Δράση συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης.

Υπογραφή