



ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

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

Email: nostos@ath.forthnet.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 του διερμηνέα βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Διερμηνέα» για το πρόγραμμα TEEN SPIRIT, χρηματοδοτούμενο από το Υπουργείο Οικονομίας και Ανάπτυξης, την Ευρωπαϊκή Ένωση Ευρωπαϊκό 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



«Ισότητα, Αλληλεγγύη, Προστασία»



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης