

ΑΙΤΗΣΗ

Για συμμετοχή στην Προκήρυξη της ΕΨΥΠΕΑ (δημοσίευση 10/05/2024) για θέση εργασίας
Λογοθεραπευτή Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου στο Κέντρο Ημέρας για Παιδιά με
Αναπτυξιακές Διαταραχές.

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: _____

ΠΤΥΧΙΟ: _____

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

E-MAIL: _____

ΠΡΟΣ: Εταιρία Ψυχικής Υγείας Παιδιού και Εφήβου Αιτωλοακαρνανίας-ΕΨΥΠΕΑ

Σας παρακαλώ όπως δεχτείτε την υποψηφιότητά μου για τη θέση Λογοθεραπευτή Πλήρους Απασχόλησης Ορισμένου Χρόνου. Για το λόγο αυτό επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- 1) Βιογραφικό σημείωμα (Απαιτείται)
- 2) Αντίγραφο Πτυχίου (Απαιτείται). Σε περίπτωση Πανεπιστημίου εξωτερικού επισυνάπτεται και η βεβαίωση ισοτιμίας από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α/Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.)
- 3) Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος (Απαιτείται)
- 4) Αντίγραφο Μεταπτυχιακού (εφόσον υπάρχει)
- 5) Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για απόδειξη εργασιακής εμπειρίας (εφόσον υπάρχει)
- 6) Συστατικές επιστολές (εφόσον υπάρχουν)
- 7) _____
- 8) _____

Ημερομηνία: _____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

_____ (Υπογραφή)

Η ΕΨΥΠΕΑ δεσμεύεται ότι θα χρησιμοποιήσει τα ανωτέρω στοιχεία αποκλειστικά για τη διαδικασία επιλογής του προσωπικού, ότι δεν πρόκειται να κοινοποιήσει σε τρίτο ή τρίτους τα ανωτέρω στοιχεία και ότι ακολουθεί τις διατάξεις του Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

