**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |  |
| **Α.Δ.Τ:** |  |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |  |
| **ΑΦΜ** |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |  |  |
| **Τηλ./Κιν./Fax:** |  |  |
| **e-mail:** |  |  |
| **Κωδικός Θέσης :** |  |  |

Παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά μου στα πλαίσια της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος τίτλο **«Από την υποδοχή, προς την έμφυλη ενδυνάμωση και την κοινωνική ένταξη των γυναικών προσφύγων, αιτουσών άσυλο και μεταναστριών κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19 στην Αθήνα»**, με κωδικό 50730**.**

Συνημμένα σας παραθέτω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη θέση με κωδικό …….

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….
3. …………………………………………….
4. …………………………………………….
5. …………………………………………….
6. ……………………………………………

**Αθήνα …./…./20…**

Ο/Η Αιτών/ούσα

|  |  |
| --- | --- |
| Εικόνα που περιέχει κείμενο  Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα |  |