

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Γραμματεία Τμήματος Νοσηλευτικής

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

.....

EMAIL:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για
πλήρωση μίας (1) θέσης ΕΔΙΠ γνωστικού αντικειμένου
ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ κατηγορίας Π.Ε., βαθμίδας Δ' .
Έλαβα γνώση της προκήρυξης και συνημμένα υποβάλλω
τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, όπως αναγράφονται
σε αυτή.

(Λήξη Αιτήσεων: 26/11/2023)

Με τιμή

Ο, Η Αιτών/ούσα

.....

ΘΕΜΑ: Υποβολή υποψηφιότητας για πλήρωση
μίας (1) θέσης ΕΔΙΠ γνωστικού αντικειμένου
ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, κατηγορίας Π.Ε, βαθμίδα Δ'

Γουδή,/...../.....