

Α Ι Τ Η Σ Η

Όνομα.....
Επώνυμο.....
Πατρώνυμο.....
Δ/νση Κατοικίας.....
.....
Τ.Κ.....
Τηλ.
.....

ΠΡΟΣ:

**ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Τμήμα Διαχείρισης Ανάπτυξης
& Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης Ανθρώπινου
Δυναμικού**

Αποστόλου Παύλου 12- Τ.Κ. 151 23 - Μαρούσι

Σας καταθέτω τα κατωτέρω δικαιολογητικά, προκειμένου να συνεργαστώ με τον ΕΟΠΥΥ, με Δελτίο Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, σύμφωνα με την υπ αριθμ. **ΔΒ1Α/Δ3/49625/21-12-2017** πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την κάλυψη των αναγκών της κατωτέρω Δ/νσης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:

.....
σε θέση

1. Πιστοποιητικό σπουδών
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
5. Πιστοποιητικό Πολυτεχνίας
6. Πιστοποιητικό Δημοτικότητας
7. Πιστοποιητικό απόδειξης γνώσης χειρισμού Η/Υ
8. Πιστοποιητικό απόδειξης ξένης γλώσσας
9. Υπεύθυνη Δήλωση περί μη ποινικής καταδίκης, στερητικής ή επικουρικής δικαστικής συμπαράστασης
10. Υπεύθυνη Δήλωση περί εκπλήρωσης των στρατιωτικών υποχρεώσεων
11. Βεβαίωση του ΟΑΕΔ
12. Πιστοποιητικά απόδειξης εμπειρίας

.....
.....
.....
.....
(να διαγραφεί ό,τι δεν επισυνάπτεται)

Ημερομηνία

Ο/Η αιτών/ούσα

.....