



ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

Προς το ΙΔΡΥΜΑ ΛΟΧΑΓΟΥ ΦΑΝΟΥΡΑΚΗ

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Κάλυψη θέσης νοσηλευτή/νοσηλεύτριας για τη δράση της περίθαλψης ατόμων τρίτης ηλικίας στη **Κω**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ _____ ΑΡΙΘΜ. _____ Τ.Κ _____ ΠΟΛΗ _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΑΦΜ _____ ΔΟΥ _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ & ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΙΝΗΤΟ: _____

e - mail: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις νόμιμες συνέπειες ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παρούσα αίτησή μου είναι αληθή και ακριβή και αποδεικνύονται από τα συνημμένα αναγκαία δικαιολογητικά, επίσημα θεωρημένα. Έχω λάβει γνώση των όρων και προϋποθέσεων της Προκήρυξης του ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΛΟΧΑΓΟΥ ΦΑΝΟΥΡΑΚΗ για την πλήρωση μιας (1) θέσης νοσηλευτή για τη δράση της περίθαλψης αναξιοπαθούντων γερόντων, τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, ενώ δέχομαι να προσκομίσω κάθε επιπλέον δικαιολογητικό που θα μου ζητηθεί.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:

Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.	
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών.	
Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος.	
Επικυρωμένα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που αποδεικνύουν την ύπαρξη της εμπειρίας.	
Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας.	
Βιογραφικό	

(Πόλη), .../.../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα & Υπευθύνως Δηλών/ούσα (υπογραφή)