

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ: ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, ΙΝ-ΕΣΑμεΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΠΟΛΗ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ)** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ)** |  |
| **E-MAIL** |  |

Σε απάντηση της υπ’ αρ.πρωτ.: 371/5.08.2022 Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος στο πλαίσιο εφαρμογής του Π.Ε. 4 «Δημοσιότητα της Πράξης» του Υποέργου 6 «Εκπαίδευση Εκπαιδευτών – Διαχείριση & Υποστηρικτικές Δράσεις – Σχεδιασμός και Εκπόνηση Εκπαιδευτικού Υλικού» (Αυτεπιστασία) της Πράξης «Προγράμματα Δια Βίου Εκπαίδευσης για την αναπηρία και υποστηρικτικές δράσεις» με ΚΩΔ. ΟΠΣ (MIS) 5133270, η οποία με την με αρ. πρωτ. 13964/9.02.2022 Απόφαση της Ειδικής Γραμματέας Διαχείρισης Προγραμμάτων Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Δια Βίου Μάθηση» σάς υποβάλλω αίτηση για τη θέση του/της Υπεύθυνου/ης Επικοινωνίας.

Συνημμένα υποβάλλονται σε ψηφιακό φάκελο:

* Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.
* Τα κάτωθι δικαιολογητικά (σε ψηφιακή μορφή) που τεκμηριώνουν την ύπαρξη των απαιτούμενων ή/και επιθυμητών προσόντων (αριθμημένα και σε συμφωνία με τα δηλωθέντα στο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα):
1. …….
2. …….
3. …….
4. …….
5. …….

 **Τόπος και Ημερομηνία**:……………………….…………………………………………………….……………….

 **Ον/νυμο Υποψήφιου:**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Υπογραφή**:………………………………………………………………………………………………..…………………..