

## ΑΙΤΗΣΗ<sup>1</sup>

(για συμμετοχή στην Προκήρυξη 01/2024 της ΑμΚΕ ΜΕΤΑΒΑΣΗ)

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όν. Πατέρα: \_\_\_\_\_

Όν. Μητέρας: \_\_\_\_\_

Πτυχιούχος: \_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_

Έτος Γέννησης : \_\_\_\_\_

Δ/ση Μόνιμης Κατοικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Προς: Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία  
«ΜΕΤΑΒΑΣΗ»

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την υποψηφιότητά μου για τη θέση ειδικότητας ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ στο κλιμάκιο Ζακύνθου της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Κεφαλονιάς-Ζακύνθου-Ιθάκης (ΚΩΔ. Προκήρυξης 01/2024)

Για το λόγο αυτό επισυνάπτω επικυρωμένα τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- 1) Βιογραφικό σημείωμα
- 2) Αντίγραφο Πτυχίου / Πτυχίων / Μεταπτυχιακού (για πανεπιστήμια του εξωτερικού επισυνάπτεται και βεβαίωση ισοτιμίας από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. / Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.)
- 3) Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- 4) Βεβαιώσεις ασφ. φορέα για απόδειξη εργασιακής εμπειρίας
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_
- 9) \_\_\_\_\_

Ημερομηνία : \_\_ / \_\_ / 2024

**Ο / Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

\_\_\_\_\_  
(υπογραφή)

<sup>1</sup> Η ΑμΚΕ ΜΕΤΑΒΑΣΗ δεσμεύεται ότι θα χρησιμοποιήσει τα ανωτέρω στοιχεία αποκλειστικά για τη διαδικασία επιλογής του προσωπικού, ότι δεν πρόκειται να κοινοποιήσει σε τρίτο ή τρίτους τα ανωτέρω στοιχεία και ότι ακολουθεί τις διατάξεις του Κανονισμού Ε.Ε. 2016/679 για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των συναλλασσομένων με την ΑμΚΕ ΜΕΤΑΒΑΣΗ.