****

**ΠΡΟΣ: Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.)**

**Για το Έργο: «Προγράμματα Δια Βίου Εκπαίδευσης για την Αναπηρία»**

**(Υποέργο 1 Δράση 2)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΔΙΕΡΜΗΝΕΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | : |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, Τ.Κ. | : |  |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ | : |  |
| ΠΟΛΗ | : |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | : |  |
| ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ | : |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | : |  |
| ΤΗΛ./ ΚΙΝ. ΤΗΛ | : |  |
| E-MAIL | : |  |

Με την παρούσα αίτηση εκφράζω την επιθυμία να απασχοληθώ στο **«Πρόγραμμα Εξειδίκευσης Αιρετών Στελεχών και Εργαζομένων του Αναπηρικού Κινήματος στο Σχεδιασμό Πολιτικής για Θέματα Αναπηρίας»**, που υλοποιεί η Ε.Σ.Α.μεΑ. **στην Λάρισα** στο πλαίσιο του Έργου «Προγράμματα Δια Βίου Εκπαίδευσης για την Αναπηρία» **(Υποέργο 1 Δράση 2)** ως εξωτερικός συνεργάτης – Διερμηνέας Νοηματικής Γλώσσας.

Ημερομηνία:

**Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ**

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1………………….

2………………….

3………………….

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε όλα τα πεδία της αίτησης.