

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ/ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΡΙΑΣ Ή**  
**ΓΥΜΝΑΣΤΗ/ΓΥΜΝΑΣΤΡΙΑΣ**  
**ΣΤΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ ΣΠΑΡΤΗΣ «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»**

**Σε ανταπόκριση της από 12/10/2023 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....

ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: .....

Α.Δ.Τ. ....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: .....

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: .....

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

<b>A/A</b>	<b>ΤΥΠΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
<b>1</b>	Αντίγραφο ΑΔΤ		
<b>2</b>	Αντίγραφο τίτλου σπουδών		
<b>3</b>	Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος		
<b>4</b>	Αντίγραφο μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου		
<b>5</b>	Πιστοποιητικά εργασιακής εμπειρίας		
<b>6</b>	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης		

Ο αιτών / Η αιτούσα

Υπογραφή