ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ../../2021

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1 : Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος**

Προς :ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΦΟΔΙΑΣΤΩΝ ΠΛΟΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΑΓΩΓΕΩΝ

Ταχ. Δ/νση : Γ. Κασιμάτη 1

Ταχ. Κώδικας : 18531

Πληροφορίες: Παπαδοπούλου Στυλιανή

Τηλέφωνο : 210 4517428

Fax: 210 4537345

Email : info@ship-suppliers.gr

**Θέμα**: *Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την θέση του Υπευθύνου Έργου στην Πράξη «Κατάρτιση και πιστοποίηση γνώσεων και δεξιοτήτων εργαζομένων για την απόκτηση νέων γνώσεων, δεξιοτήτων και ικανοτήτων σε ειδικότητες Εφοδιαστικής Αλυσίδας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5035177.*

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την θέση του Υπευθύνου/η Έργου

1. **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| Α.Δ.Τ |  |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ) |  |
| Τ.Κ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΝΟΜΟΣ |  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |
| EMAIL |  |

Συνημμένα σας υποβάλλω :

1. ………………….
2. ………………….
3. ………………….

Ο/Η ………………….

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

*Η επεξεργασία των στοιχείων που καταγράφονται στο Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος γίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή (ΠΣΕΠΕ) με αποκλειστικό σκοπό την Επιλογή Υπευθύνου Έργου της Πράξης «Κατάρτιση και πιστοποίηση γνώσεων και δεξιοτήτων εργαζομένων για την απόκτηση νέων γνώσεων, δεξιοτήτων και ικανοτήτων σε ειδικότητες Εφοδιαστικής Αλυσίδας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5035177.*