

## ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατέρα .....

Τόπος γέννησης .....

Ημερομηνία γέννησης .....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας .....

Διεύθυνση Κατοικίας .....

.....

...../...../2024

## ΠΡΟΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ &  
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ  
Π.Ε. ΛΑΡΙΣΑΣ “ΟΡΦΕΑΣ” – ΟΚΑΝΑ.

Επιθυμώ την συνεργασία με το Κέντρο  
Πρόληψης των Εξαρτήσεων & Προαγωγής της  
Ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Λάρισας “ΟΡΦΕΑΣ”  
ως εξωτερικός συνεργάτης με την ειδικότητα  
του / της.....  
και σας καταθέτω το βιογραφικό μου σημείωμα.

**Ο/Η ΑΙΤ.....**