

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ**

**Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.**

**ΕΠΩΝΥΜΟ.....**

**Κύριοι**

**ΟΝΟΜΑ.....**

**Παρακαλώ όπως γίνει δεκτή η παρούσα αίτησή μου σύμφωνα με την σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

.....

.....

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**ΠΟΛΗ .....**

**Τ.Κ.....**

**ΤΗΛ .....**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. ....**

.....

**Email:.....**

**ΘΕΜΑ:ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΕΛΕΓΚΤΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....**