|  |  |
| --- | --- |
| **Προς τον εκπαιδευτικό φορέα** | **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΠΙΕΡΙΑΣ**  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** |
| **Α.Μ. (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |  |
| **ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ** |  |
| **ΑΦΜ / ΔΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |  |
| **ΝΟΜΟΣ** |  |
| **ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ** |  |
| **Τ.Κ.** |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **ΦΑΞ** |  |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΦΥΛΟ** |  |
| **ΑΦΜ/ΔΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ** |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** |  |
| **ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ /ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ** |  |
| **ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |

**Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 με όλες τις συνέπειες του νόμου, και συνεπώς όλα τα στοιχεία της αίτησης είναι αληθή.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αρ. πρωτοκόλλου / Ημερομηνία** | **Υπογραφή / Σφραγίδα Επιχείρησης** |
| **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΠΙΕΡΙΑΣ****Α.Π …………..……../Φ162****Ελήφθη ……….…………./202..** |  |