|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.** | |  |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ** | |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | |  |
| **ΟΝΟΜΑ** | |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** | |  |
| **ΦΥΛΟ** | |  |
| **ΑΦΜ & ΔΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ** | |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ** | |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | |  |
| **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..** |  |