

ΑΙΤΗΣΗ

Επιμόρφωσης Εργαζομένων σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)

Προς τον εκπαιδευτικό φορέα	Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ Α.Ε.
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΔΡΕΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	
ΑΦΜ / ΔΟΥ	
ΝΟΜΑΡΧΙΑ	
ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ	
Τ.Κ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ	
ΑΦΜ / ΔΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ	
ΑΦΜ / ΔΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	

Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν.1599/86 με όλες τις συνέπειες του νόμου, και συνεπώς όλα τα στοιχεία της είναι αληθή

Αρ. πρωτοκόλλου / Ημερομηνία	Υπογραφή / Σφραγίδα Επιχείρησης