

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### 1. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΗΛΙΚΙΑ (✓): 18-24  25-54  55-64

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (✓): Β/θμια εκπ/ση  ΤΕΙ  ΑΕΙ  Μεταπτυχιακό  Διδακτορικό

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: \_\_\_\_\_

### 2. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΘΕΣΗ: \_\_\_\_\_

ΒΑΘΜΟΣ: \_\_\_\_\_

ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

TAX. Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### 3. ΔΗΛΩΣΗ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΚΩΔ.ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ: \_\_\_\_\_

ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_

ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η: \_\_\_\_\_

Ο/Η ΔΗΛ: \_\_\_\_\_

(Σφραγίδα – Υπογραφή)

Fax: 2310-231571 – email: info@iipa.gr



The project is co-funded by the European Union  
under the European Territorial Cooperation Programme

**Greece - Bulgaria 2007-2013**

INVESTING IN OUR FUTURE

