



## ΑΙΤΗΣΗ

Επιμόρφωσης εργαζομένων – Εργοδοτών σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΠΙΠΕΔΟ 1)

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Προς τον<br>Εκπαιδευτικό<br>Φορέα | <b>ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΕΥΒΟΙΑΣ</b><br>Ελ. Βενιζέλου 12, 34100, Χαλκίδα, Τηλ.: 22210 22885, 22210 23510 – Fax: 22210 80918<br>E-mail: <a href="mailto:info@eviachamber.gr">info@eviachamber.gr</a> , <a href="mailto:anagnos@eviachamber.gr">anagnos@eviachamber.gr</a> |
|-----------------------------------|---|

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ               |  |
|--|--|
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ                               |  |
| Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ                        |  |
| ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ                                  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ.                                   |  |
| ΠΟΛΗ   |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΚΙΝΗΤΟ / FAX                            |  |
| E-mail   |  |
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ                      |  |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ<br>(Αναλυτική περιγραφή) |  |

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ |  |
|-----------------------------------|--|
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ            |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ                      |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ        |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ. (κατοικίας)      |  |
| ΠΟΛΗ                              |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΚΙΝΗΤΟ                 |  |
| E-mail                            |  |
| Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ    |  |
| ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ                     |  |

Απαραίτητα δικαιολογητικά  
Για κατάρτιση εργοδότη σας υποβάλλω

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας |  |
| Βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος   |  |

Απαραίτητα δικαιολογητικά  
Για την κατάρτιση εργαζομένου σας υποβάλλω

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας |  |
| Βεβαίωση Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.         |  |

Δηλώνω τέλος ότι η παρούσα ΑΙΤΗΣΗ, επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1996 με όλες τις συνέπειες του Νόμου συνεπώς όλα τα στοιχεία της Αίτησης είναι αληθή

| Ημερομηνία | Υπογραφή |
|------------|----------|
|            |          |

| Σφραγίδα επιχείρησης |
|----------------------|
|                      |