

## ΑΙΤΗΣΗ

**Επιμόρφωσης Εργαζομένων σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)**

Προς τον εκπαιδευτικό φορέα	Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδας (ΚΕΚ ΓΣΕΒΕΕ – Κωδ. Πιστοποίησης 1111 – 1075)
-----------------------------	---

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
Τ.Κ	
ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
E-mail	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ	
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΔΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧ/ΣΗ	
E-mail	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ	
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΔΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧ/ΣΗ	
E-mail	

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

Ημερομηνία/ Υπογραφή	Σφραγίδα Επιχείρησης

**ΚΕΚ ΓΣΕΒΕΕ**

**Κεντρική Δομή:** Αριστοτέλους 46, Τηλ 210.8846344, Fax 210.8543636  
**Παράρτημα Κεντρικής Μακεδονίας:** Κωλέτη 24, Τηλ 2310.545967, Fax 2310.517843  
**Παράρτημα Θεσσαλίας:** Καστοριάς 2<sup>α</sup>, Τηλ 2410.579876, Fax 2410.579878  
**Παράρτημα Δυτικής Ελλάδας:** Πανεπιστημίου 170, Τηλ 2610.438557, Fax 2610.461766  
**Παράρτημα Κρήτης:** Βασιλείου Πατρικίου 11, Τηλ 2810.361040, Fax 2810.361150,  
**Παράρτημα Ηπείρου:** Σταύρου Νιάρχου 94, Τηλ 26510. 44727, Fax 26510.44541