

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ημερομηνία

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Αριθ. Μητρώου ΙΚΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (10 νούμερα).....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Τηλ. fax

ΠΛΗΘΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ (μαζί με τα υποκαταστήματα):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ΗΛΙΚΙΑ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (περιγραφή)

ΑΦΜ

ΑΜΚΑ (11 νούμερα):

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ (7 νούμερα)

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ.....

ΚΙΝΗΤΟ

ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΛΑΕΚ;

(θεωρείστε ότι συμμετέχετε για πρώτη φορά, εφόσον καταρτίζεστε για πρώτη φορά σε πρόγραμμα ΛΑΕΚ 1-25 ή εφόσον δεν έχετε παρακολουθήσει τα τελευταία 3 χρόνια πρόγραμμα ΛΑΕΚ1-25)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ (σε Φωτοτυπία) :

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ, ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (με το IBAN), ΑΦΜ (εκτυπωμένο από έγγραφο της Δ.Ο.Υ. ή εκκαθαριστικό σημείωμα).