



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	
ΝΟΜΑΡΧΙΑ	
ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
Τ.Κ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	

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	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	

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	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	

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^α, Τηλ 2410.579876, Fax 2410.579878

Παράρτημα Αυτικής 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