

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

στο επιδοτούμενο σεμινάριο επιμόρφωσης για επαγγελματίες και εργαζόμενους σε  
εργαστήρια, φορείς, οργανισμούς και επιχειρήσεις του αγροδιατροφικού τομέα

**Καστοριά, 7, 8 και 9 Οκτωβρίου 2016**

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:			
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		E-MAIL	
2. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ:			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:			
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΦΟΡΕΑ:			
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:			
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:			
ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:			
<p>Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ (ονοματεπώνυμο &amp; υπογραφή)</p>  <p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ...../..../2016</p>			

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Φωτοτυπία Διαβατηρίου.
2. IBAN τραπεζικού λογαριασμού για την καταβολή του επιδόματος (φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού).