



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

**Φλώρινα, 14, 15 και 16 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:			
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ (ονοματεπώνυμο & υπογραφή)			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ...../..../2016			

### 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).

The Project is co-funded by the European Union and by National Funds of Greece & Albania under the IPA Cross-Border PROGRAMME "Greece - Albania 2007-2013"

