



Αρ. Πρωτ.: _____

Ημ. Παραλαβής: ____ / ____ / 20____

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ____ / ____ / 20____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΑΡΧΙΚΟ ΕΤΟΣ ΔΙΔ/ΛΙΑΣ ΣΤΗ ΣΑΕΚ ΖΙΤΣΑΣ:

ΕΞΑΜΗΝΟ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ: _____ Αρ : _____

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΚ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: _____

E-mail : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : ____ / ____ / 20____

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ : _____

Α.Φ.Μ. : _____

Α.Μ.Κ.Α.: _____

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Βεβαίωσης Διδακτικής Απασχόλησης»

ΠΡΟΣ: Σχολή Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ Α Ε Κ) Ζίτσας

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση Προϋπηρεσίας (Βεβαίωση Διδακτικής Απασχόλησης) για το _____ Εξάμηνο Κατάρτισης στη ΣΑΕΚ Ζίτσας.

Ο/Η ΑΙΤ _____

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών: _____

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.