



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Κ.Δ.Β.Μ. Δ.ΥΠ.Α. ΛΑΡΙΣΑΣ

**Αίτηση Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης με τίτλο:
«Αρχές Βιοασφάλειας και Εφαρμογή Κατάλληλων Πρακτικών σε Κτηνοτροφικές
Εκμεταλλεύσεις»**

ΠΡΟΣ: Κ.Δ.Β.Μ. Δ.ΥΠ.Α. ΛΑΡΙΣΑΣ

Ονοματεπώνυμο:.....

Όνομα Πατρός:.....

Όνομα Μητρός:.....

ΚΠΑ2 Εγγραφής:.....

Αριθμός Μητρώου Δ.ΥΠ.Α.:.....

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Μ.Α.:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

Email:.....

Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης με τίτλο «Αρχές Βιοασφάλειας και Εφαρμογή Κατάλληλων Πρακτικών σε Κτηνοτροφικές Εκμεταλλεύσεις» που θα υλοποιηθεί μέσω από το Κ.Δ.Β.Μ. Δ.ΥΠ.Α. ΛΑΡΙΣΑΣ.

Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους υλοποίησης του προγράμματος.

Για τη διαδικασία επιλογής των καταρτιζόμενων, σύμφωνα με τα κριτήρια αξιολόγησης που περιλαμβάνονται στην σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Υποψηφίων Καταρτιζόμενων, καταθέτω μαζί με την αίτηση τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση ανεργίας στην οποία αναγράφονται οι μήνες ανεργίας.
2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου.
3. Φωτοτυπία Αριθμού Λογαριασμού Τράπεζας - IBAN Λογαριασμού Τράπεζας

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση καθώς και το περιεχόμενο των δικαιολογητικών που υποβάλω ή έχω υποβάλει στην Υπηρεσία σας, συναινώ στο να χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγησή μου ως υποψήφιος καταρτιζόμενος, προκειμένου να συνταχθούν και να αναρτηθούν οι σχετικοί Αξιολογικοί Πίνακες, στους οποίους αποτυπώνονται τα στοιχεία αυτά και να ειδοποιηθώ σχετικά, σε ενδεχόμενη επιλογή μου.

Ημερομηνία:

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....