

Συμπληρώνετε την ΑΙΤΗΣΗ με ευανάγνωστα γράμματα και την προωθείτε στο ΠΑΣΚΕΔΙ με FAX: 2310 932431, με e-mail, αφού πρώτα την σκανάρετε ή την φωτογραφίσετε paskedi@paskedi.gr ή ταχυδρομικά Μαυροκορδάτου 24 546 45 Θεσσαλονίκη. Εάν λείπουν σημαντικά στοιχεία από την ΑΙΤΗΣΗ, δεν θα προωθείται. Δηλώνω τέλος ότι η παρούσα ΑΙΤΗΣΗ επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1996 με όλες τις συνέπειες του Νόμου και συνεπώς όλα τα στοιχεία της ΑΙΤΗΣΗΣ είναι αληθή.

# Α Ι Τ Η Σ Η

Επιμόρφωσης εργαζομένων-εργοδοτών σε θέματα Υγιεινής & Ασφάλειας τροφίμων  
(ΕΠΙΠΕΔΟ 1 ΕΦΕΤ)

<b>Προς τον Εκπαιδευτικό Φορέα</b>  ΠΑΣΚΕΔΙ	<b>ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ &amp; ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΕΣΤΙΑΣΗΣ &amp; ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ</b> Μαυροκορδάτου 24 546 45 Θεσσαλονίκη Τηλ: 2310 932420 Λεωφ. Συγγρού 196 2ος όροφος 176 71 Καλλιθέα Αθήνα (Κέντρο) Τηλ: 210 22 41 227 <a href="http://www.paskedi.gr">www.paskedi.gr</a> e-mail: <a href="mailto:paskedi@paskedi.gr">paskedi@paskedi.gr</a>
--	---

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Εάν πρόκειται μόνο για ΑΝΕΡΓΟΥΣ παραμένει κενό)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ.
ΠΟΛΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΚΙΝΗΤΟ
E-mail
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Αναλυτική περιγραφή)

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΡΙΘ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ για ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / Τ.Κ.
ΠΟΛΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΚΙΝΗΤΟ
E-mail
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΡΑΜΕΝΕΙ ΚΕΝΟ ΓΙΑ ΑΝΕΡΓΟΥΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΙΣΗΣ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ