



ΔΙΕΚ: 1ο ΛΑΡΙΣΑΣ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Ημερομηνία:/...../.....

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ

Επώνυμο				
Όνομα				
Όνομα Πατέρα				
Όνομα Μητέρας				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				
Ημερομηνία Γέννησης				
Α.Φ.Μ.				
Δ.Ο.Υ.				
ΑΜΚΑ				
Α.Μ.Α.				
Διεύθυνση κατοικίας				
Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας				
Τηλέφωνο Οικίας				
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email)				
Κινητό Τηλέφωνο				
IBAN Λογαριασμού				
ΤΡΑΠΕΖΑ				
Φύλο	Άνδρας		Γυναίκα	
Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων				

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

