***Γραφεία Επικοινωνίας &***

***Ενημέρωσης***

***Σέρρες, Υψηλάντου 4 3ος Όροφος***

***ΤΗΛ 2321023640***

***ΦΑΧ 2321051861***

Κεντρική δομή

ΜΕΛΕΝΙΚΙΤΣΙ ΣΕΡΡΩΝ

ΤΗΛ 2321099207

ΦΑΞ 2321051861



ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΕΠΙΠ.2 (ΚΕΚ) ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ –ΠΕ ΣΕΡΡΩΝ

ΚΩΔ. ΕΚΕΠΙΣ 1210938

Website : [www.kekpkm.gr](http://www.kekpkm.gr)

E-mail : [info@kekpkm.gr](mailto:info@kekpkm.gr)

Δομή Κατάρτισης & ΣΥΥ

HU.R.MA OFFICE (Πρώην Κτίριο ΔΕΣΕ)

Σέρρες Τέρμα Ομόνοιας

ΤΗΛ 23210 45405 - 37865

ΦΑΞ 2321051861



**Αριθμός Πρωτοκόλλου…………….**

**Ημερομηνία ………….**

# Αίτηση επιλεγέντος για συμμετοχή στο πρόγραμμα με τίτλο «ΕΠΙΤΑΓΗ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΝΕΟΥΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΠΟ 25 ΕΩΣ 29 ΕΤΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ».

**Παρακαλούμε συμπληρώστε με ακρίβεια τα παρακάτω στοιχεία.**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |  |
| ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ(αριθμητικώς): |  |
| ΦΥΛΟ: | ΑΝΔΡΑΣ  ΓΥΝΑΙΚΑ  |
| ΑΡ. ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ): |  |
| Δ.Ο.Υ : |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΚΚΑ: |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜ. ΠΟΛΗ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΙΝΗΤΟ |
| Email: |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ Κ.Α.Υ.Α.Σ.: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Τίτλοι Σπουδών:** |  | |
| Τίτλος Σπουδών: |  | |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα - Τμήμα: |  | |
| Έτος Κτήσης: |  | |
| Βαθμός Πτυχίου : | Άριστα (από 8.50 και άνω) |  |
| Λίαν καλώς (από 6.50 έως και 8.49) |  |
| Καλώς (χαμηλότερος ή ίσος με 6.49) |  |
| Μεταπτυχιακός Τίτλος: |  | |
| **Γλωσσομάθεια:** |  | |
| Γνώση Ξένων Γλωσσών: | Ναι  Όχι  | |
| Τίτλος Πτυχίου: | Άριστα  Πολύ καλή  Καλή  | |
| Τίτλος Πτυχίου: | Άριστα  Πολύ καλή  Καλή  | |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία της αίτησης μου είναι ακριβή και αληθή και παραχωρώ στο ΚΕΚ ΠΚΜ – ΠΕ ΣΕΡΡΩΝ το δικαίωμα ενεργοποίησης της επιταγής μου μετά και από την σύναψη σύμβασης μεταξύ εμού, του ΚΕΚ και της επιχείρησης πρακτικής άσκησης

………………………. ……………

Υπογραφή Υποψηφίου Ημερομηνία

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | | |
| ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΑΕΙ ΤΕΙ | Έλεγχος | ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ,  ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | Έλεγχος |
| Φωτοαντίγραφο του Πτυχίου Πανεπιστημίου/ΤΕΙ |  | Φωτοαντίγραφο του απολυτήριου Λυκείου/ Γυμνασίου/ΙΕΚ |  |
| Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας |  | Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας |  |
| Φωτοαντίγραφο Κάρτας ανεργίας |  | Φωτοαντίγραφο Κάρτας ανεργίας |  |
| Φωτοαντίγραφο Εκκαθαριστικού(2014 |  | Φωτοαντίγραφο Εκκαθαριστικού(2014) |  |
| ΙΒΑΝ τραπεζικού λογαριασμού τράπεζας |  | ΙΒΑΝ τραπεζικού λογαριασμού τράπεζας |  |
| Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού (αν υπάρχει) |  |  |  |
| Φωτοαντίγραφο πτυχίου ξένης γλώσσας (αν υπάρχει) |  |  |  |