

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:	2. ΟΝΟΜΑ:
3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :
5.Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ: ΠΟΛΗ:	6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ: e-mail:
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος):	
8. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>	
9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ):	
11. Δ.Ο.Υ :	
12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:	
13.ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΚΚΑ:	
14. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:	
15. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:	
16. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΑΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/>	
17. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	
18. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος):	
19. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας)	
20. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	1.
	2.

21. Ηλικία	22. Οικογενειακό εισόδημα
Μέχρι 20 ετών	Μεγαλύτερο από 16.000
Από 20 έως 25 ετών	Μικρότερο από 16.000
Από 25 έως 30 ετών	
Από 30 ετών και άνω	

23. Εκπαιδευτικό Επίπεδο			
ΓΥΜΝΑΣΙΟ:			Έτος:
ΛΥΚΕΙΟ		Κατεύθυνση:	Έτος:
ΤΕΧΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ/ Τ.Ε.Ε		Ειδικότητα:	Έτος:
Ι.Ε.Κ		Ειδικότητα:	Έτος:
Τ.Ε.Ι.		Σχολή:	Έτος:
Α.Ε.Ι.		Σχολή:	Έτος:
Master		Ειδικότητα & Τμήμα:	Έτος:
Διδακτορικό		Ειδικότητα & Τμήμα:	Έτος:

24. Διάστημα στο οποίο δεν παρακολουθήσατε πρόγραμμα κατάρτισης	
Πάνω από 1 χρόνο και λιγότερα από 2 χρόνια	
Πάνω από 2 χρόνια και λιγότερα από 3 χρόνια	
Πάνω από 3 χρόνια	

25. Επαγγελματική εμπειρία σε συναφή αντικείμενο με το πρόγραμμα κατάρτισης	
ΟΧΙ	
ΝΑΙ (ηλικίας μέχρι 25 ετών)	
ΝΑΙ (ηλικίας άνω των 25 ετών)	

Σημειώστε όλες τις θέσεις εργασίας συναφείς με το αντικείμενο του προγράμματος που έχετε απασχοληθεί ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη.

Ειδικότητα/Θέση εργασίας	Επιχείρηση	Χρονική περίοδος	Επισυναπτόμενο Δικαιολογητικό	
		Από (μήνας-έτος):	Βεβαίωση εργοδότη	
		Εως (μήνας-έτος):	Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος	
		Από (μήνας-έτος):	Ένσημα ΙΚΑ όπου αναγράφεται ο κωδικός ειδικότητας	
		Εως (μήνας-έτος):	Βεβαίωση εργοδότη	
		Από (μήνας-έτος):	Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος	
		Εως (μήνας-έτος):	Ένσημα ΙΚΑ όπου αναγράφεται ο κωδικός ειδικότητας	
		Από (μήνας-έτος):	Βεβαίωση εργοδότη	
		Εως (μήνας-έτος):	Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος	
		Από (μήνας-έτος):	Ένσημα ΙΚΑ όπου αναγράφεται ο κωδικός ειδικότητας	
		Εως (μήνας-έτος):	Βεβαίωση εργοδότη	

26. Αναφερθείτε στους λόγους για τους οποίους θέλετε να παρακολουθήσετε το παρόν πρόγραμμα κατάρτισης (δηλώστε έως τρεις απαντήσεις κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3)

- Οικονομικοί λόγοι
- Αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου
- Διεύρυνση γνώσεων και αναβάθμιση δεξιοτήτων
- Εξειδίκευση στο αντικείμενο
- Ενδιαφέρον για το αντικείμενο κατάρτισης
- Διευκόλυνση εύρεσης εργασίας
- Άλλο (αναφέρατε)

.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων.

Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Πόλη /Ημερομηνία: /...../.....

Υπογραφή

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ	ΕΛΕΓΧΟΣ
1. Αίτηση	
2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας	
3. Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας (αν υπάρχει)	
4. Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση	
5. Απολυτήριο Γυμνασίου/Λυκείου/ΙΕΚ (αν υπάρχει)	
6. Πτυχίο Ξένης Γλώσσας (αν υπάρχει)	
7. Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ (αν υπάρχει)	
8. Πτυχίο ΤΕΙ/ΑΕΙ (αν υπάρχει)	
9. Βεβαιώσεις Εργοδοτών* ή	
10. Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος* ή	
11. Ένσημα ΙΚΑ* (όπου αναγράφεται ο κωδικός ειδικότητας)	

***ΠΡΟΣΟΧΗ:** Τα δικαιολογητικά πρέπει να αφορούν αντικείμενο συναφές με αυτό του προγράμματος κατάρτισης.