



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Ημερομηνία :/...../.....

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ / Η ΤΟΥ Ι.Ε.Κ. :		ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	
ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ			
ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ :			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :			
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:			
Α.Μ.Κ.Α. :			
Α.Μ.Α. :			
Α.Φ.Μ. :			
ΔΟΥ			
Αριθμ. ΑΔΤή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:			
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :			
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		Ταχ. Κωδ. :	
Τηλέφωνο Σταθερό :			
Τηλέφωνο Κινητό :			
E-mail :			
IBAN Λογαρισμού			
ΤΡΑΠΕΖΑ			
ΦΥΛΟ	Κυκλώνετε το αντίστοιχο κουτάκι : <i>Ανδρας ή Γυναίκα</i>	A	Γ
Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων :			
Ο / Η Δηλών/ούσα			

(υπογραφή)