

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΤΗΡΗΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ				
Όνοματεπώνυμο:				
Όνομα Πατρός:			Όνομα Μητρός:	
Α.Φ.Μ. :			ΔΟΥ:	ΑΜΚΑ:
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	Σταθερό:	Κινητό:	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ:	
Email:				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ				
ΝΟΜΟΣ	ΔΗΜΟΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ				
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ	<input type="checkbox"/>	_____		
ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ	<input type="checkbox"/>	_____		
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΤΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>	_____		

ΣΠΟΥΔΕΣ

ΑΕΙ ΤΕΙ ΙΕΚ ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΛΥΚΕΙΟΥ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ

ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΕΥΡΥΤΕΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ:

ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΕΙΔΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ _____

ΑΛΛΟ

ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ

ΔΕΥΤΕΡΑ ΤΡΙΤΗ ΤΕΤΑΡΤΗ ΠΕΜΠΤΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΣΑΒΒΑΤΟ ΚΥΡΙΑΚΗ

Συνημμένα θα αποσταλούν στην ACTA ΑΕ βιογραφικό σημείωμα και αντίγραφο πτυχίου.

Σημείωση: Μόνο για Δημόσιους Υπαλλήλους και Υπαλλήλους του ευρύτερου Δημόσιου Τομέα απαιτείται σχετική άδεια από την υπηρεσία.

ΕΠΪΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΝΑΙ ΟΧΙ

Με την παρούσα σας δηλώνω ότι θα επιθυμούσα να ενταχθώ στο Μητρώο Σώματος Επιτηρητών της ACTA.

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ	
ΑΙΤΩΝ	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
_____	_____
Ημερομηνία: / / 20 .	Ημερομηνία: / / 20 .

Έγκριση

Απόρριψη