

|  |  |
| --- | --- |
| **Σ.Α.Ε.Κ.**: | **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 |  | | | |
| ΙΒΑΝ Λογαριασμού |  | | | |
| ΤΡΑΠΕΖΑ |  | | | |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  | | | |

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)

