

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (συμπληρώστε και στείλτε την στο efet@iekpraxis.gr)

Για Συμμετοχή Εργαζομένων της στο Σεμινάριο Υποχρεωτικής Κατάρτισης Χειριστών Τροφίμων:

«Βασικές Αρχές στην Υγιεινή και Ασφάλεια των Τροφίμων»

Σύμφωνα με την ΥΠ. Απόφ. 110581/2025 (ΦΕΚ 21561 / Β / 6-5-2025) και την 435/29-07-2025 Απόφαση ΔΣ του ΕΦΕΤ
(8 ώρες- εξ' αποστάσεως εκπαίδευση)

Τόπος:	Ημερομηνία:	
Επωνυμία Επιχείρησης:		
Διακριτικός Τίτλος (αν υπάρχει):		
Νομική Μορφή:		
Δραστηριότητα Επιχείρησης (αναλυτική περιγραφή):		
ΑΦΜ Επιχείρησης:		
Δ.Ο.Υ. Επιχείρησης:		
Διεύθυνση ΕΔΡΑΣ (Οδός / Αριθμός / ΤΚ) :		
Πόλη:		
Τηλέφωνο επιχείρησης (σταθερό):		
e-mail Επιχείρησης:		
Όνομα + Επώνυμο Υπεύθυνου Επιχείρησης:		
Κινητό τηλέφωνο Υπευθύνου Επιχείρησης:		
Αριθμός εργαζομένων προς εκπαίδευση:		
- Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν 1599/1986 με όλες τις συνέπειες του νόμου και συνεπώς όλα τα στοιχεία της αίτησης να είναι αληθή. - Αποδέχομαι τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR)		
ΥΠΟΓΡΑΦΗ υπεύθυνου επιχείρησης:		
Σφραγίδα Επιχείρησης:		

- Κάθε καταρτιζόμενος έχει δικαίωμα συμμετοχής 3 φορές στις Υποχρεωτικές Εξετάσεις Πιστοποίησης (On line)
- Το Πιστοποιητικό Εκδίδεται από τον ΕΦΕΤ και έχει ισχύ πέντε (5) ετών.
- Το κόστος Κατάρτισης και Πιστοποίησης καλύπτεται Υποχρεωτικά από την Επιχείρηση για Εργαζομένους της Ακολουθεί Πίνακας με τα στοιχεία των καταρτιζομένων

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΑΦΜ / ΔΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ τηλέφ	
ΚΙΝΗΤΟ τηλέφ	
ΘΕΣΗ / ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
E – MAIL ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ	
ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΑΦΜ / ΔΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ τηλέφ	
ΚΙΝΗΤΟ τηλέφ	
ΘΕΣΗ / ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
E – MAIL ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ	
ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΑΦΜ / ΔΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ τηλέφ	
ΚΙΝΗΤΟ τηλέφ	
ΘΕΣΗ / ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
E – MAIL ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ	
ΑΔΤ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	

(επαναλάβετε την σελίδα αυτή, αν η επιχείρηση θέλει να καταρτίσει περισσότερους εργαζόμενους)

Δικαιολογητικά που πρέπει να ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ για ΚΑΘΕ καταρτιζόμενο:

- Φωτοτυπία (διπλής όψης) Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Φωτοτυπία επίσημου εγγράφου (πχ από την ΑΑΔΕ) από το οποίο να επιβεβαιώνεται το ΑΦΜ του ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ