

**ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

**ΚΕΚ Δ.ΥΠ.Α. ΠΑΤΡΑΣ**

|  |
| --- |
| **Αίτηση**  **Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Κατάρτισης**  **«Λεμβούχοι για το Σπήλαιο Διρού»**  ΠΡΟΣ:  ΚΕΚ Δ.ΥΠ.Α. ΠΑΤΡΑΣ  Αριθμός Μητρώου ΔΥΠΑ:……………………………………………………….………………..  (προαιρετικά, εάν κάποιος είναι εγγεγραμμένος στο μητρώο της Δ.ΥΠ.Α.)  Ονοματεπώνυμο:……………………………………………………..……………….……….......  Διεύθυνση κατοικίας:…………………………………………………………………….…………  Τηλ. Επικοινωνίας:…………………………………………………………………………….……  Email:…………………………………………………………………………………………………  Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Κατάρτισης “Λεμβούχοι για το Σπήλαιο Διρού”.  Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους υλοποίησης του προγράμματος.  Ημερομηνία Ο/Η Αιτών/ούσα  …………………… ………………………….. |