

**ΠΡΟΣ: ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΚΡΕΑΤΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΝΤΑΥΘΑ
ΧΑΨΑ - ΚΑΡΑΤΑΣΟΥ 1 Τ.Κ. 546 26 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

**ΑΙΤΗΣΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΕΩΝ ΕΚΔΟΡΟΣΦΑΓΕΩΝ**

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.Επώνυμο:	
2.Όνομα:	
3.Όνομα πατέρα:	
4.Όνομα μητέρας:	
5.Όνομα συζύγου:	
6.Διεύθυνση:	Περιοχή :
7.Τηλέφωνο σταθερό:	Κινητό :
8.Έτος γέννησης:	
9.E-mail:	

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω το πρόγραμμα επαγγελματικής εκπαίδευσης των νέων εκδοροσφαγέων, που οργανώνει η Σχολή σας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ.126/00, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου.

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω την πρακτική μου άσκηση στο ΣΦΑΓΕΙΟ:_____.

Υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
2. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών
3.
4.

Θεσσαλονίκη.....-.....- 2022

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία και παραδίδεται στον ενδιαφερόμενο

Κατατέθηκε σήμερα αίτηση με αρ. πρωτ. /..... - - 2022

Πληροφορίες: Γραμματεία: 2310551617, 2310521111
Σχολή Επαγγελματών Κρέατος Θεσσαλονίκης, Χάψα & Καρατάσου 1, 54626
<https://sites.google.com/view/sekthess>