



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



**Αίτηση**  
**Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Κατάρτισης**  
**“Πωλητής/Πωλήτρια Λιανικής” - Easi REFLEX**

ΠΡΟΣ  
ΟΑΕΔ / ΚΕΚ ΠΑΤΡΑΣ

Αριθμός Μητρώου ΟΑΕΔ:.....

Όνοματεπώνυμο:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

Email:.....

Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα Κατάρτισης “Πωλητής/Πωλήτρια Λιανικής” -  
Easi REFLEX“

Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους υλοποίησης του προγράμματος.

Ημερομηνία

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

.....