

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ LABOTRANS\*

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΦΟΡΕΑΣ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)	
ΤΥΠΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΣΠΟΥΔΕΣ	
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΑΝΕΡΓΙΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL	

\*Τα παραπάνω στοιχεία ως προσωπικά δεδομένα θα παραμείνουν μόνο στον φάκελο του προγράμματος.