



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

στη δράση «Επιταγή εισόδου στην αγορά εργασίας για άνεργους νέους ηλικίας έως 29 ετών»

Επωνυμία επιχείρησης	
Είδος επιχείρησης	
Ονοματεπώνυμο εργοδότη	
ΑΦΜ	
Διεύθυνση επιχείρησης (Δ/νση – Τ.Κ. – Πόλη)	
Διεύθυνση πρακτικής άσκησης (Δ/νση – Τ.Κ. – Πόλη)	
Ονοματεπώνυμο υπευθύνου	
Σταθερό τηλέφωνο	
Κινητό τηλέφωνο	
Αριθμός απασχολουμένων	
Περιγραφή θέσης πρακτικής/ αριθμός ατόμων	
Περιγραφή θέσης πρακτικής/ αριθμός ατόμων	
Περιγραφή θέσης πρακτικής/ αριθμός ατόμων	
Περιγραφή θέσης πρακτικής/ αριθμός ατόμων	

Για την επιχείρηση