**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ:**

 **Δ. Δ. Ε. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: Παρακαλώ , όπως προβείτε σε αναγγελία

ΟΝΟΜΑ: έναρξης ασκήσεως επαγγέλματος διδασκαλίας

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: σε :

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: **ΝΑΙ**

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Φροντιστήρια

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Κέντρα Ξένων Γλωσσών

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΔΤ- ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: Κατ’ Οίκον

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΑΦΜ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ):

Τ.Κ. –ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΑΡ. ΤΗΛ (ΚΙΝΗΤΟ Η ΣΤΑΘΕΡΟ):

E-MAIL:

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ:

Πρέβεζα……./……/202…

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**