

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Πρόγραμμα Επιμόρφωσης Εργαζομένων σε Θέματα Υγιεινής & Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)
ΕΠΙΠΕΔΟ 1

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία Επιχείρησης	
Νομική Μορφή	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
Δραστηριότητα	
Διεύθυνση / Τ.Κ.	
Πόλη / Περιφερειακή Ενότητα	
Τηλέφωνο	
E-mail	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου	
Ιδιότητα / Θέση στην Εταιρεία	
Κινητό Τηλέφωνο	
E-mail	

Γ. ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ & ΤΥΠΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Παρακαλούμε επιλέξτε τον επιθυμητό τρόπο παρακολούθησης για την ομάδα σας:

- ☐ Δια ζώσης Εκπαίδευση
☐ Online (Εξ αποστάσεως) Εκπαίδευση

Κόστος & Πληροφορίες:

- Αρχικό κόστος: 100€ / άτομο (συμπεριλαμβανομένου του παράβολου ΕΦΕΤ 50€).
- Παρέχονται ειδικές εκπτώσεις για μεγάλες ομάδες εργαζομένων.
- Διάρκεια: 8 - 10 ώρες με επίσημη πιστοποίηση 5ετούς ισχύος κατόπιν ηλεκτρονικών εξετάσεων. =

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΩΝ

[illegible]

Ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή και ότι οι ανωτέρω εργαζόμενοι θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα επιμόρφωσης σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ΕΦΕΤ. Η παρούσα επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν.1599/1986.

Ημερομηνία Υποβολής:

___ / ___ / 2026

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Σφραγίδα Επιχείρησης

Για πληροφορίες & διευκρινίσεις: Τηλ: 2810792207 (Εσωτ. 25, Νεκταρία Φιολιτάκη) | Email: efet@ploigos-ea.gr