

# ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : .....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....

ΝΟΜΟΣ : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ : .....

e-mail : .....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΕΓΓΑΜΟΣ  ΑΓΑΜΟΣ

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ (ΑΝΔΡΕΣ): ΕΚΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ:

---

---

---

---

---

Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω υπεύθυνα την ακρίβεια όλων των παραπάνω προσωπικών μου στοιχείων.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ – ΔΗΛΩΝ(ΟΥΣΑ)