

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ / ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:.....*

FAX:

FAX.....

Μόνο για ΕΞΥΠΠ - Για την ακρίβεια των στοιχείων

(Σφρανίδα - Υπογραφή Εκπαιδευτικού)

* Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

	TA1	TA2	TA3	TA4
A.Φ.Μ.				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ				
ΑΡ. ΠΡΩΤ.- ΗΜ/ΝΙΑ 1ης ΚΑΤΑΘ. ΔΙΚ/ΚΩΝ				
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ				
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ)				
ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ Τ.Ε.Ε.				
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ / ΥΠΑΛΛ. / ΕΞ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ / ΕΞΥΠΠ(ΕΠΩΝ.)				
ΩΡΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ				
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ(ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΕΣ)				
ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒ. ΕΞ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ				
ΣΥΝ. ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧ. ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧ/ΣΕΙΣ				

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

	ΓΕ1	ΓΕ2	ΓΕ3	ΓΕ4
A.Φ.Μ.				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ				
ΑΡ. ΠΡΩΤ.- ΗΜ/ΝΙΑ 1ης ΚΑΤΑΘ. ΔΙΚ/ΚΩΝ				
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ				
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ / ΕΞΩΤ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ / ΕΞΥΠΠ(ΕΠΩΝ.)				
ΩΡΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ				
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ(ΗΜ/ΝΙΑ & ΩΡΕΣ)				
ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒ. ΕΞ. ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ				
ΣΥΝ. ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧ. ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧ/ΣΕΙΣ				