

# ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ Τ.Υ.Π.Ε.Τ. 2015

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΟΥ ΜΕΛΟΥΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Α.Μ. ΤΥΠΕΤ:

ΜΟΝΑΔΑ:

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΕΠΙΛΟΓΙΚΟ:

Διεύθυνση Κατοικίας

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ.: ΠΟΛΗ:

ΤΗΛ:

ΚΙΝΗΤΟ:

Στοιχεία των μελών της οικογένειας  
(μόνο όσων συμμετέχουν στο πρόγραμμα)

ΟΝΟΜΑΣΥΖΥΓΟΥ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΩΝ / ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ

1.

2.

3.

4.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 2015



Προς το  
ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα διακοπών στο εξωτερικό. Παρακάτω σημειώνω με (X) το πρόγραμμα που προτιμώ.

ΚΥΠΡΟΣ:

ΓΚΡΟΥΠ από 28/08 έως 06/09/15

ΜΑΡΟΚΟ:

ΓΚΡΟΥΠ από 01/09 έως 10/09/14

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)

Σημείωση: Οι αιτήσεις να αποστέλλονται στην παρακάτω διεύθυνση: ΤΥΠΕΤ / Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Σοφοκλέους 15, 105 52 ΑΘΗΝΑ ή με το fax 2103251543