**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

**Ε-ΜΑΙL:**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΦΟΡΕΑΣ – ΥΠΗΡΕΣΙΑ – ΕΤΑΙΡΕΙΑ:**

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

**Αποστολή αίτησης με mail στο: synedrio@sivitanidios.edu.gr**