

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΤΗΣ Ε.Φ. ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ		ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ Δ.ΑΣ.ΕΚΠ																																				
ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ																																						
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ:ΗΜΕΡΟΜ. ΤΑΞΙΔΙΟΥ:																																						
1. Έντυπο Γ.Λ. 16B συμπληρωμένο και υπογραμμένο	<input type="checkbox"/>																																					
2. Εγκεκριμένο Πρόγραμμα Εκπαίδευσης*	<input type="checkbox"/>																																					
3. <u>Διαμονή & Σίτιση**</u> Παρέχεται διαμονή στην σχολή:																																						
ΝΑΙ → Αποδείξεις πληρωμής από την σχολή	<input type="checkbox"/>																																					
ΌΧΙ → Αποδείξεις πληρωμής νοικίου	<input type="checkbox"/>																																					
Αποδείξεις πληρωμής γκαζιού	<input type="checkbox"/>																																					
Αποδείξεις πληρωμής ηλεκτρικ. ρεύματος	<input type="checkbox"/>																																					
Απόδειξη Ηλεκτρ. Υποβολής Δήλωσης Μίσθωσης Ακίνητης Περιουσίας	<input type="checkbox"/>																																					
(Όλες οι αποδείξεις θα πρέπει να είναι στο όνομα του εκπαιδευόμενου)																																						
4. <u>Βεβαίωση Εκπαίδευσης</u> Σφραγίδες στο Φ.Π.	<table border="1"> <tr><td>Από:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Μέχρι:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Τόπος Εκπαίδευσης:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Από:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Μέχρι:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Τόπος Εκπαίδευσης:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Από:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Μέχρι:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Τόπος Εκπαίδευσης:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Από:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Μέχρι:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Τόπος Εκπαίδευσης:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Από:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Μέχρι:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Τόπος Εκπαίδευσης:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Από:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Μέχρι:</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Τόπος Εκπαίδευσης:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>	Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>	Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>	Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>	Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>	Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>	
Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>																																	
Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>																																	
Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>																																	
Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>																																	
Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>																																	
Από:	<input type="checkbox"/>	Μέχρι:	<input type="checkbox"/>	Τόπος Εκπαίδευσης:	<input type="checkbox"/>																																	
5. Αεροπορικό Εισιτήριο: - Τιμολόγιο προς ΥΠΑΜ - Αποδεικτικό πληρωμής εισιτηρίου (Επισυνάψτε ηλεκτρ. εισιτήριο με αναλυτικές τιμές)	<input type="checkbox"/>																																					
6. <u>Μετακινήσεις:</u>		<u>ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ</u>																																				
ΑΠΟ:..... ΣΕ:..... ΗΜΕΡ.:.....	<input type="checkbox"/>																																					
ΑΠΟ:..... ΣΕ:..... ΗΜΕΡ.:.....	<input type="checkbox"/>																																					
ΑΠΟ:..... ΣΕ:..... ΗΜΕΡ.:.....	<input type="checkbox"/>																																					
ΑΠΟ:..... ΣΕ:..... ΗΜΕΡ.:.....	<input type="checkbox"/>																																					
7. <u>Προκαταβολές:</u> <input type="checkbox"/> (Αναγράψτε το συνολικό ποσό)																																						
8. <u>Άλλες Σημειώσεις:</u>																																						
Υπογραφή:	Ημερομηνία:																																					
<u>Από αρμόδια διεύθυνση:</u> Βεβαιώνεται ότι όλα τα πιο πάνω πεδία έχουν συμπληρωθεί και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά έχουν επισυναφθεί.																																						
Υπογραφή:																																						
Όνοματεπώνυμο: Ημερομηνία:																																						
*Το τελευταίο εγκεκριμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης να επισυνάπτεται από την Δ.ΑΣ.ΕΚΠ.																																						
**Με βάση την έγκριση του Γενικού Διευθυντή. Οι πληροφορίες αυτές να επιβεβαιώνονται από την Δ.ΑΣ.ΕΚΠ. πριν αποσταλούν στο Λογιστήριο και να σημειώνονται τυχόν διαφορές. Σε περίπτωση που προκύπτουν οποιοσδήποτε διαφοροποιήσεις κατά την διάρκεια της εκπαίδευσης θα πρέπει να έχει εξασφαλιστεί εκ των προτέρων έγκριση από τον Γ.Δ. και να επισυνάπτεται.																																						