

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο: _____
 Διεύθυνση : _____
 Τηλ. Κατοικίας: _____ Κινητό: _____
 Fax: _____ e-mail: _____

Επάγγελμα : _____
 Ηλικία : _____
 Οικογενειακή Κατάσταση : Έγγαμος Άγαμος
 Παιδιά : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ		
Γραμματικές Γνώσεις	:	Γυμνάσιο <input type="checkbox"/> Λύκειο <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		
Ανώτερη Εκπαίδευση	:	
Ανώτατη Εκπαίδευση	:	
Άλλη Μόρφωση	:	

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Τρέχουσα Απασχόληση	:	
Όνομα/ Είδος Εταιρίας	:	
Θέση	:	
Διάρκεια Εργασίας	:	

🕒 **Είχατε ποτέ δική σας επιχείρηση ή franchise; Εάν ναι, παρακαλούμε αναφέρατε τα παρακάτω στοιχεία.**

Επωνυμία	:	
Αντικείμενο	:	
Χρονολογία	:	
Έτη απασχόλησης	:	

1 Παρακαλώ, αναφέρατε περιοχές που θα σας ενδιέφεραν να λειτουργήσετε το κατάστημα.

A. _____ B. _____
 Γ. _____ Δ. _____

2 Από πού υπολογίζετε να αποκομίσετε το απαιτούμενο κεφάλαιο για την επένδυση στο κατάστημα ;

Προσωπικό κεφ. ΝΑΙ ΟΧΙ Δάνειο ΝΑΙ ΟΧΙ

Άλλη πηγή ΝΑΙ ΟΧΙ

Παρακαλώ διευκρινίστε _____
