

## ΑΙΤΗΣΗ

Προς:

Τη Διεύθυνση Νομικών Υπηρεσιών της  
Ε.ΥΔ.Α.Π. Α.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....  
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....  
ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ:.....  
ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ:.....  
ΤΗΛ. ΕΠΙΚ.:.....  
E-MAIL:.....

Αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στη Διεύθυνση Νομικών Υπηρεσιών της Ε.ΥΔ.Α.Π. Α.Ε., σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κώδικα Δικηγόρων.

Συνημμένα υποβάλλω:

- α. Βιογραφικό Σημείωμα
- β. Φωτοτυπία ταυτότητας ασκουμένου
- γ. Βεβαίωση Δικηγορικού Συλλόγου
- δ. Τίτλους σπουδών και πιστοποιητικά

Με την παρούσα δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία των δηλούμενων προσωπικών μου δεδομένων για τις ανάγκες της απασχόλησής μου στη Διεύθυνση Νομικών Υπηρεσιών της Ε.ΥΔ.Α.Π. Α.Ε..

**Αθήνα, ...../...../.....**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

(υπογραφή)