

Δήλωση αρνητικού αποτελέσματος COVID-19 για τις εξετάσεις πιστοποίησης επαγγελματιών οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας «Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας».

Στοιχεία Υποψηφίου:

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης	

Στοιχεία Ελέγχου

Ημερομηνία Διεξαγωγής:	
Τύπος διαγνωστικού ελέγχου (self test, rapid test, pcr)	
Αποτέλεσμα	

Ημερομηνία:.....2021

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)