

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΙΚΑΡΙΑΣ

Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία Εταιρείας :CARTE POSTALE

Διεύθυνση :ARMENISTΗΣ ΙΚΑΡΙΑΣ

Τηλέφωνο Επικοινωνίας :6981719567, 2275071031

Email Επικοινωνίας :mglarou@yahoo.com

Νόμιμος Εκπρόσωπος :ΜΑΡΙΑ ΜΥΡΤΩ ΓΛΑΡΟΥ

Αρμόδιο Πρόσωπο Επικοινωνίας: ΜΑΡΙΑ ΜΥΡΤΩ ΓΛΑΡΟΥ

Αριθμός εργαζομένων (βάση τελευταίας ΑΠΔ) :0

Αριθμός θέσεων εργασίας (που επιθυμείτε να καλύψετε μέσω του προγράμματος):1

Συνοπτική αναφορά αντικειμένου δραστηριότητας

ΚΑΦΕΤΕΡΙΑ- ΣΝΑΚ ΜΠΑΡ

Θέσεις πρακτικής άσκησης : 1 ΤΑΜΕΙΟ