

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΑΜΟΥ

Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία Εταιρείας :CAFÉ ALBARTOSS

Διεύθυνση :ΨΙΛΗ ΑΜΜΟΣ ΣΑΜΟΥ

Τηλέφωνο Επικοινωνίας :6938524604

Email Επικοινωνίας :-

Νόμιμος Εκπρόσωπος :ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΤΡΥΦΩΝΙΔΗΣ

Αρμόδιο Πρόσωπο Επικοινωνίας: ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΤΡΥΦΩΝΙΔΗΣ

Αριθμός εργαζομένων (βάση τελευταίας ΑΠΔ) :0

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

Συνοπτική αναφορά αντικειμένου δραστηριότητας

ΣΝΑΚ ΜΠΑΡ

Θέσεις πρακτικής άσκησης : 1 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ