



HELLENIC NATIONAL DEFENCE GENERAL STAFF
DEPARTMENT OF HUMAN RESOURCES
TEL: +30 210 657 5272 - 5267
E-MAIL: hndgs.clims@gmail.com
WEB: www.geetha.mil.gr



APPLICATION FORM - ΑΙΤΗΣΗ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΠΑΡΑΘΕΡΙΣΜΟΥ

DESTINATION DETAILS - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ

COUNTRY - ΧΩΡΑ:	<input type="text"/>	CITY - ΠΟΛΗ:	<input type="text"/>
HOTEL - ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ:	<input type="text"/>	ALTERNATIVE - ΕΠΙΛΟΓΗ Νο2:	<input type="text"/>
NUMBER OF ROOMS - ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ:	<input type="text"/>	TYPE OF ROOM ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ:	<input type="text"/>
BREAKFAST - ΠΡΩΙΝΟ:	<input type="text"/>	TYPE OF ROOM ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ:	<input type="text"/>

DATES - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

CHECK - IN:	CHECK - OUT:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALTERNATIVE DATES - ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ

CHECK - IN:	CHECK - OUT:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

APPLICANT - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ:

APPLICANT'S NAME - ΟΝΟΜ/ΜΟ:	<input type="text"/>		
RANK - ΒΑΘΜΟΣ:	<input type="text"/>	UNIT - ΜΟΝΑΔΑ:	<input type="text"/>
ADDRESS - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	<input type="text"/>		
MOBILE - ΚΙΝ:	<input type="text"/>	E - MAIL:	<input type="text"/>

ALL PARTICIPANTS - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

(συμπεριλαμβανομένου του αιτούντος αν θα συμμετέχει):

NAMES - ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΑ

RELATION TO THE APPLICANT - ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

DATE OF BIRTH - ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ (παιδιά μόνο)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACCEPTANCE OF APPLICANT - ΑΠΟΔΟΧΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

- Συμπληρώνετε τη φόρμα με λατινικούς χαρακτήρες

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους χρήσης περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

PLACE & DATE - ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

SIGNATURE - ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

REMARKS - (ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ - ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ):

CLIMS - HNDGS Authorization