|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ / ΤΙΤΛΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ**  |  |
| **Ημ/νία διεξαγωγής**  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ** |
| **Επωνυμία Εταιρίας** |  |
| **ΑΦΜ**  |  | **ΔΟΥ** |  |
| **Κλάδος Δραστηριότητας** |  |
| **Διεύθυνση** |  | **Τ.Κ.** |  |
| **Τηλ.** |  | **Fax** |  | **e-mail** |  |
| **Υπεύθυνος Λογιστηρίου (ονοματεπώνυμο - τηλέφωνο)** |  |
| **Υπεύθυνος τμήματος εκπαίδευσης(τηλ., email)** |  |
|  |
| Επιθυμούμε να επιδοτηθεί το πρόγραμμα από ΟΑΕΔ - ΛΑΕΚ 0,24%  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ** |
| **1.** | **Ονοματεπώνυμο** |  |
|  | **Τίτλος σπουδών** |  |
| **Ειδικότητα/ Τμήμα Εργασίας** |  |
| **Τόπος Εργασίας/ Διεύθυνση** |  |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** |  | **e-mail** |  |
| **2.** | **Ονοματεπώνυμο** |  |
|  | **Τίτλος σπουδών** |  |
| **Ειδικότητα/ Τμήμα Εργασίας** |  |
| **Τόπος Εργασίας/ Διεύθυνση** |  |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** |  | **e-mail** |  |
|  |
| **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ** |
| **Δικαιούχος: “PROSPERITY ΜΕΛΕΤΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ Ε.Π.Ε.”** | **Παρατηρήσεις:** Το κόστος προκαταβάλλεται έως 5 εργάσιμες προ της διεξαγωγής. Δεν υπάρχει ΦΠΑ.Ακυρώσεις συμμετοχής γίνονται δεκτές έως και 7 ημέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου.Τα έξοδα κατάθεσης βαρύνουν τον καταθέτη. |
|  | **Κατάθεση στις** **Alpha Bank**: 142.00.2320.003372IBAN: GR83 0140 1420 1420 0232 0003 372**Eurobank**: 0026.0016.12.0200628386IBAN: GR9 0026 0016 0000 1202 0062 8386 |
| **Αποστολή καταθετηρίου είτε ηλεκτρονικά στο** **info@prosperity.com.gr****, είτε στο Fax 210 69 93 669,**  |
| **Ημερομηνία**  | **Υπογραφή - Σφραγίδα** |
|  |  |