|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  **«ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΛΑΕΚ 1-30 - 2017»** |

**\* Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ\*** | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ – ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ** |  | | | |
| **ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ** |  | | | |
| **ΑΦΜ - ΔΟΥ** |  | |  | |
| **ΠΟΛΗ - ΤΚ** |  | |  | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (οδός – αριθμός)** |  | | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ - ΦΑΧ** |  | |  | |
| **EMAIL** |  | | | |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΝΩΝΙΑΣ** |  | | | |
| **ΕΠΟΧΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** | **ΝΑΙ 🞏 ΟΧΙ 🞏** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ** | |  |

**Απαραίτητα Δικαιολογητικά Επιχείρησης:**

1. Υπεύθυνη Δήλωση Νόμιμου Εκπροσώπου

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  **«ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΛΑΕΚ 1-30 - 2017»** |

**\* Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά \*\*συμπληρώστε με τη σειρά προτίμησής σας**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ\*** | | | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | | | | | **ΦΥΛΟ** | | **ΓΥΝΑΙΚΑ** 🞎 **ΑΝΔΡΑΣ** 🞎 |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | **Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** | | | |  | | |
| **Α.Φ.Μ.** |  | **Δ.Ο.Υ.** | | | |  | | |
| **Α.Μ.Κ.Α.** |  | **Α.Μ.ΙΚΑ** | | | |  | | |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | | | |  | | |
| **E-MAIL** |  | | | **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 1η ΦΟΡΑ ΣΕ**  **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΛΑΕΚ ;** | | | | **ΝΑΙ** 🞎 **ΟΧΙ** 🞎 |
| **ΤΡΑΠΕΖΑ** |  | | **ΙΒΑΝ** | | |  | | |
| **ΥΠΑΛΛΗΛΙΚΗ ΣΧΕΣΗ** | 🞎 **Εποχικός Υπάλληλος**  🞎 **Ιδιωτικού Δικαίου με σύμβαση Αορίστου Χρόνου**  🞎 **Ιδιωτικού Δικαίου με σύμβαση Ορισμένου Χρόνου**  🞎 **Ιδιωτικού Δικαίου Μερικής Απασχόλησης** | | | | **ΩΡΑΡΙΟ\*\***  **(1η, 2η και 3η**  **Προτίμηση)** | | ⬜ **Πρωινό (10:00-13:00)**  ⬜ **Μεσημεριανό (15:00-18:00)**  ⬜ **Απογευματινό(18:00-21:00)** | |
| **ΕΝΟΤΗΤΕΣ**  **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**  **ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ\*\***  **(1η και 2η Προτίμηση)** | **⬜ Οργάνωση και διαχείριση ιατρικών υπηρεσιών**  **⬜ Ο ρόλος της επικοινωνίας, Διαχείριση ερωτήσεων, παραπόνων, αντιρρήσεων**  **⬜ Digital marketing, Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης** | | | | | | | |

**Απαραίτητα Δικαιολογητικά ανά Εργαζόμενο:***(απλά αντίγραφα)*

1. Αντίγραφο Βιβλιαρίου ΙΚΑ
2. Αντίγραφο Ταυτότητας
3. Αντίγραφο εκκαθαριστικού ή Βεβαίωσης Απόδοσης ΑΦΜ
4. IBAN τραπεζικού λογαριασμού (1ο όνομα)