

## ΟΔΗΓΟΣ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ ΓΙΑ ΝΕΟΥΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΕΣ

### Αίτηση Συμμετοχής

Επωνυμία Επιχείρησης .....

Οδός ..... Αριθμός ..... Τ.Κ. .... Πόλη .....

Τηλ.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

ΑΦΜ ..... ΔΟΥ .....

Ονοματεπώνυμο Συμμετεχόντων :

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

**Ένταξη Κόστους στο Πρόγραμμα του ΟΑΕΔ (ΛΑΕΚ) 0,24**

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

**Ημερομηνία Διεξαγωγής Σεμιναρίου:** (Παρακαλούμε επιλέξτε την ημερομηνία που επιθυμείτε να συμμετέχετε στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα).

☐ Δευτέρα 25 Μαΐου 2015

16:00 – 21:00

**Σύνολο Εκπαιδευτικών ωρών:** **6 ώρες**

☐ Τετάρτη 27 Μαΐου 2015

16:00 – 21:00

**Σύνολο Εκπαιδευτικών ωρών:** **6 ώρες**

**Τόπος Διεξαγωγής:**

**Grand Hotel Palace**

Μοναστηρίου 305-307

54628 Θεσσαλονίκη

Τηλ: 2310549000

**Χορηγείται ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ**