

## ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ “ΕΞΩΣΤΡΕΦΕΙΑ”

### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομα: ..... Επώνυμο: .....

Ανδρας  Γυναίκα  Ημερομηνία Γέννησης: ..... Αριθμός Αστ. Ταυτότητας: .....

Διεύθυνση Αλληλογραφίας: ..... Τ.Κ.: .....

Πόλη: ..... Περιφέρεια: ..... Χώρα: .....

Τηλέφωνο: ..... Κινητό Τηλέφωνο: .....

Προτιμώμενες ώρες τηλεφωνικής επικοινωνίας: ..... E-mail: .....

Με την υποβολή της παρούσας αίτησης, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Πληρώ τις προϋποθέσεις συμμετοχής στο Πρόγραμμα “Εξωστρέφεια”, που διοργανώνει η Ελληνική Εταιρία Διοικήσεως Επιχειρήσεων
- Αποδέχομαι πλήρως τους όρους και τις προϋποθέσεις συμμετοχής στο Πρόγραμμα “Εξωστρέφεια”, όπως αναφέρονται στη σχετική πρόσκληση και στην ιστοσελίδα [www.eede.gr](http://www.eede.gr)

Όνομα / Επώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

.....

.....