

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:
EMAIL:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:
EMAIL:	
Σημειώστε εάν η συμμετοχή θα καλυφθεί μέσω του λογαριασμού ΛΑΕΚ 0,24% ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
<i>Η BQC αναλαμβάνει, κατόπιν αιτήματος, δωρεάν τη διαδικασία υποβολής στο ΛΑΕΚ σε συνεργασία με τον οργανισμό. Το αίτημα προς την BQC, πρέπει να υποβληθεί τουλάχιστον 10 εργάσιμες ημέρες πριν την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος.</i>	
ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ/ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ	
ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ <input type="checkbox"/>	ΑΠΟΔΕΙΞΗ <input type="checkbox"/>
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	T.K.
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:
EMAIL:	
Εάν η διεύθυνση αποστολής είναι διαφορετική από τα στοιχεία του τιμολογίου, παρακαλούμε όπως την σημειώσετε:	
ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	
Το κόστος του εκπαιδευτικού προγράμματος καταβάλλεται 5 μέρες πριν την ημερομηνία διεξαγωγής του.	

BQC
Φορέας Πιστοποίησης
Δ. Γούναρη 96 & Λ. Κηφισίας
15125, Μαρούσι
T 211 2213726
info@bac.gr
www.bac.gr

Θέμα
**Αίτηση συμμετοχής σε
εκπαιδευτικό πρόγραμμα**

Υπεύθυνη Επικοινωνίας
Νίκη Πανοπούλου
training@bac.gr
T & F 211 2213726

Στοιχεία Λογαριασμού
ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
Δικαιούχος Λογαριασμού
BQC I.K.E.

Αριθμός Λογαριασμού
5095-056166-792

IBAN
GR14 0172 0950 0050 9505 6166 792

Παρακαλούμε όπως
αποστείλετε τη
φόρμα συμπληρωμένη στο
training@bac.gr ή
με fax στο **211 2213726**.

Αποστολή των αιτήσεων το
αργότερο 10 ημέρες πριν την
έναρξη του κάθε
εκπαιδευτικού προγράμματος.

Για περισσότερες
πληροφορίες επικοινωνήστε
μαζί μας στο 211 2213726.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ