

ΝΕΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ Χ.Α.

Ημερομηνίες διεξαγωγής του σεμιναρίου :

4/9/2008 - 5/9/2008

Ώρες διεξαγωγής: 17:30-21:15

Τελευταία Ημέρα Υποβολής Αιτήσεων :28/8/2008

Πληροφορίες

210-3366217,3366979

Δηλώσεις συμμετοχής

Fax: 210 3366643

Ε.Χ.Α.Ε.
Υπηρεσία Εκπαίδευσης

www.ase.gr
www.helex.gr

Επίπεδο Ύλης Σεμιναρίου

Γενικό

Εξειδικευμένο



Εισαγωγικό



Μεσαίου Επιπέδου

Προχωρημένο

Όλα τα σεμινάρια μπορούν να καλυφθούν με το 0,45 % της εργοδοτικής εισφοράς για τα προγράμματα κατάρτισης και εκπαίδευσης από τον ΟΑΕΔ.

**Βραχύχρονα Σεμινάρια
Νέος Κανονισμός Χ.Α.**

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ: €300 + Φ.Π.Α.

ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ: 8 ώρες

Πληροφορίες

210-3366217, 3366979

**Δηλώσεις
συμμετοχής**

Fax: 210 3366643

Ε.Χ.Α.Ε.
Υπηρεσία Εκπαίδευσης
Λ. Αθηνών 110

www.ase.gr
www.helex.gr

**Βραχύχρονα Σεμινάρια
Νέος Κανονισμός Χ.Α.**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΝΕΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ Χ.Α.

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Τ.Κ.

ΠΕΡΙΟΧΗ

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ

FAX

E-MAIL

ΔΗΛΩΝΩ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ ΣΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ Ε.Χ.Α.Ε.

ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΘΑ ΚΑΛΥΦΘΕΙ ΕΞ'ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ ΑΠΟ ΕΜΕΝΑ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ☐ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΥ ☐

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΚΔΟΘΕΙ:ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ☐
ΣΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Ή ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ☐
(ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ)

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Τ.Κ.

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΑΦΜ

ΔΟΥ

ΑΔΤ

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΗΡΙΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΙΔΙΑ ΜΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ Ή ΤΗΣ ΑΠΥ

Πληροφορίες

210-3366217,3366979

Δηλώσεις συμμετοχής

Fax: 210 3366643

Ε.Χ.Α.Ε.
Υπηρεσία Εκπαίδευσης
Λ. Αθηνών 110

Παρακαλούμε σημειώστε τα εξής:

1. Λόγω περιορισμένου αριθμού θέσεων, θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας ανάλογα με την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.
2. Για να θεωρηθεί έγκυρη η εγγραφή σας στο πρόγραμμα σπουδών θα πρέπει να προκαταβάλλεται τα διδάκτρα με κατάθεση στην Alpha Bank, αρ. λογ/σμου 101-00-2002-046556.. Το καταθετήριο της τράπεζας, με το ονοματεπώνυμο του καταθέτη, θα πρέπει να προσκομίζεται στην Υπηρεσία Εκπαίδευσης της Ε.Χ.Α.Ε. ή να αποστέλλεται με fax στο 210 3366643
3. Τα στοιχεία του καταθετηρίου θα πρέπει να είναι ίδια με τα στοιχεία του τιμολογίου ή της ΑΠΥ.
4. Σε περίπτωση ακύρωσης συμμετοχής έχετε την υποχρέωση να ενημερώσετε γραπτώς την Υπηρεσία Εκπαίδευσης της Ε.Χ.Α.Ε. τουλάχιστον 10 ημέρες πριν την έναρξη του προγράμματος. Σε περίπτωση ακύρωσης συμμετοχής μετά το διάστημα των 10 ημερών οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταβάλουν το 50% των διδάκτρων.
5. Η Ε.Χ.Α.Ε. μπορεί να ακυρώσει την διεξαγωγή του προγράμματος ή να μεταβάλει τις ημέρες και ώρες διεξαγωγής των εισηγήσεων χωρίς καμία δέσμευση..
6. Στο κόστος παροχής υπηρεσιών εκπαίδευσης πρέπει να πληρωθεί και Φ.Π.Α. 19%
7. Το πρόγραμμα σπουδών μπορεί να καλυφθεί με το 0,45% της εργοδοτικής εισφοράς του ΟΑΕΔ για τα προγράμματα κατάρτισης & εκπαίδευσης

Παρακαλείσθε να αποστείλετε τη Φόρμα Αίτησης Συμμετοχής στο 210 3366643

ΥΠΟΓΡΑΦΗ (& ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ) :