

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προς το Εκπαιδευτικό Κέντρο INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ

15ο χλμ Θεσσαλονίκης – Περαιάς, Τ.Κ 55102, Θεσσαλονίκη

Τηλ. Κέντρο : 2310.492.100, Fax : 2310.465.219, Email: varsamis.d@intersalonica.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ ΕΠΑΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ.**

Κύριοι,

Με την παρούσα αίτηση σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να συμμετάσχουν στο/στα Σεμινάριο/α επανεκπαίδευσης / επαναπιστοποίησης του Εκπαιδευτικού Κέντρου INTERΣΑΛΟΝΙΚΑ:

	ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΟΜΕΑ Α: ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΧΕΡΣΑΙΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ (5 διδακτικές ώρες)
	ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΟΜΕΑ Γ : ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΝΟΗΜΟΣΥΝΗ (EMOTIONAL QUOTIENT) – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΩΛΗΣΕΩΝ & MARKETING (5 διδακτικές ώρες)

που θα πραγματοποιηθούν το **Σάββατο 16 Δεκεμβρίου 2017**, στην αίθουσα της Ομοσπονδίας Επαγγελματικών Βιοτεχνικών Εμπορικών Σωματείων Νομού Αχαΐας στην Πάτρα, διεύθυνση Αράτου 21, τα παρακάτω άτομα :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	EMAIL	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	Α.Φ.Μ.

Παρακαλούμε τους συμμετέχοντες κατά την προσέλευση τους στο Σεμινάριο να έχουν στη διάθεση τους την Ταυτότητα Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή του Επιμελητηρίου και το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας.

Στον παρακάτω πίνακα συμπληρώστε τα στοιχεία που επιθυμείτε να εκδοθεί η Απόδειξη παροχής υπηρεσιών και το email σας.

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		ΙΔΙΟΤΗΤΑ:	ΑΦΜ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		ΠΟΛΗ:	Τ.Κ:
ΤΗΛ.:	FAX:	EMAIL	

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ :