

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΟΥ Σ.Μ.ΜΗ.Κ.

Προς: Σύνδεσμο Μηχανολόγων Μηχανικών Κύπρου (Σ.Μ.ΜΗ.Κ.)

Τ. Κ. 20927, 1665 Λευκωσία
Τηλ: 22344647, Φαξ: 22344521

Ημερομηνίες διεξαγωγής προγράμματος:

Τόπος:

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

.....

Το Πρόγραμμα έχει εγκριθεί από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Κύπρου. Οι συμμετέχοντες που θα ικανοποιούν τα κριτήρια της Αρχής θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.

Επειδή οι θέσεις είναι περιορισμένες παρακαλούνται όπως οι συμμετέχοντες αποστέλλουν μαζί με τη δήλωση συμμετοχής και το δικαίωμα συμμετοχής για κράτηση της θέσης τους.

Σε περίπτωση που ο συμμετέχοντας είναι αυτοεργοδοτούμενος παρακαλώ όπως σημειώσατε ✓ ή ✗ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι.

Παρακαλώ σημειώστε ότι αποφασίσαμε τη συμμετοχή μας στο πιο πάνω πρόγραμμα του Σ.Μ.ΜΗ.Κ. με τον/τους:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΘΕΣΗ

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>

Βεβαιούμε ότι θα εξουσιοδοτήσουμε την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Κύπρου να καταβάλει στο Σ.Μ.ΜΗ.Κ το ποσό που απαιτείται για την πιο πάνω συμμετοχή μας. Σε περίπτωση που η Αρχή, για οποιονδήποτε λόγο, δεν καταβάλει το ποσό στο Σύνδεσμό, θα το καταβάλουμε εμείς (εταιρεία που συμμετέχει με εργοδοτούμενό/ους της) απ' ευθείας στο Σ.Μ.ΜΗ.Κ. μετά τη λήξη του προγράμματος.

Όνομα Επιχείρησης:

Διεύθυνση:

Είδος Επιχείρησης:

Τηλέφωνο: Φαξ:

Ημερομηνία: Υπογραφή: