



Επωνυμία:

Αριθμός Μητρώου (συμπληρώνεται από την υπηρεσία):

Διεύθυνση:

(οδός)

(αριθ.)

(Τ.Κ.)

(πόλη)

Τηλέφωνο:

Φαξ:

e-mail:

Δραστηριότητα:

Όνοματεπώνυμο Συμμετέχοντος:

Επαγγελματική κατάσταση:

Επιθυμώ να συμμετάσχω σε τμήμα εκπαίδευσης που αναφέρεται σε:

ΕΚΜΑΘΗΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ ΓΙΑ ΑΡΧΑΡΙΟΥΣ ΧΡΗΣΤΕΣ

Κατερίνη,20....

Για την Επιχείρηση

(υπογραφή, σφραγίδα)