

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

|  |
| --- |
|  **ΤΙΤΛΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ** |
|  | **Εκπαίδευση Υπευθύνων ΕΣΥΠΠ (Εσωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας και Πρόληψης)** |
|  | **25/09/2024, 02/10/2024, 09/10/2024, 16/10/2024 & 23/10/2024** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |
| **ΟΝΟΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** |  |
| **ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** |
| **THΛΕΦΩΝΟ:** | **ΦΑΞ:** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |
| **T.Θ.:** | **Τ.Κ.:** |
| **EMAIL:** |
| **AΡ. ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ** |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | **ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ** | **EMAIL** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: …………………………………………….