



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Τίτλος εργαστηρίου: «Βελτιώνοντας τις δεξιότητες των Κοινωνικών Εταίρων σε θέματα διαχείρισης της εθνοτικής ποικιλομορφίας σε ΜμΕ»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ/ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΗΣ:

Όνομα:

Επώνυμο:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

E-mail:

Τόπος κατοικίας (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας δίπλα ένα **✓**)

Αθήνα

Άλλο (παρακαλώ να προσδιορίσετε).....

Ηλικιακή ομάδα (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι)

18-24	
25-34	
35-44	
45-54	
55-64	
65 και άνω	

Εκπαιδευτικό επίπεδο (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι)

Απόφοιτος/η πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης	
Απόφοιτος/η δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης	
Κάτοχος πτυχίου πανεπιστημιακού Ιδρύματος	
Κάτοχος μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών	
Κάτοχος διδακτορικού τίτλου σπουδών	
Άλλο	



Επαγγελματική κατηγορία (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι)

Δημόσιος Υπάλληλος	
Ιδιωτικός Υπάλληλος	
Ελεύθερος Επαγγελματίας	
Άνεργος/η	
Άλλο	

Παρακαλώ να περιγράψετε πιο συγκεκριμένα την επαγγελματική σας ιδιότητα:

.....

.....

.....

Εάν είστε ελεύθερος επαγγελματίας παρακαλώ να προσδιορίσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι:

Εργοδότης/τρια	
Αυτοαπασχολούμενος/η	

Επωνυμία επιχείρησης:.....

Κλάδος δραστηριότητας (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι)

Εμπόριο	
Μεταποίηση	
Υπηρεσίες	

Αντικείμενο επιχείρησης:.....

Έτος ίδρυσης επιχείρησης:.....

Αριθμός εργαζομένων:.....

Συμμετέχετε σε κάποιον συνδικαλιστικό φορέα; (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι)

Ναι	
Όχι	

Αν ναι, παρακαλώ να προσδιορίσετε:

.....



Έτος Ίδρυσης 2006
ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ
 Ινστιτούτο Μικρών Επιχειρήσεων
 ΓΣΕΒΕΕ



Co-funded by the
 Erasmus+ Programme
 of the European Union

Εσείς ή ο φορέας/επιχείρηση όπου εργάζεστε έχετε/έχει συμμετάσχει πάλι σε σεμινάριο ή άλλη δραστηριότητα με παρόμοιο θεματικό αντικείμενο; (Παρακαλώ να απαντήσετε βάζοντας ένα **✓** στο αντίστοιχο κουτάκι)

Ναι	
Όχι	

Αν ναι, παρακαλώ να αναφέρεται τον τίτλο/θεματικό αντικείμενο του σεμιναρίου ή το είδος της δραστηριότητας.

.....

.....

.....

Με ποιον τρόπο θεωρείτε ότι το συγκεκριμένο εκπαιδευτικό εργαστήριο μπορεί να συμβάλλει στην επαγγελματική ή και προσωπική σας εξέλιξη;

.....

.....

.....

Ημερομηνία:

Ο Αιτών/Η Αιτούσα