

Στοιχεία Εκπαιδευτικού Προγράμματος / Educational Program Details

Πρόγραμμα/Program

Ημερομηνία και τόπος διεξαγωγής
Date and venue

Στοιχεία Συμμετέχοντος / Participant Information

Ονοματεπώνυμο / Full name

Επάγγελμα / Θέση στην εταιρεία
Occupation / Company positionΤηλέφωνο επικοινωνίας
Contact numberΚινητό
Mobile

Email

Σημειώστε εάν η συμμετοχή θα καλυφθεί μέσω του λογαριασμού ΛΑΕΚ 0,24%

Please note if the participation will be covered through the LAEK account 0.24%

Ναι

Yes

Όχι

No

H BQC αναλαμβάνει, κατόπιν αιτήματος, δωρεάν τη διαδικασία υποβολής στο ΛΑΕΚ σε συνεργασία με τον οργανισμό. Το αίτημα προς την BQC πρέπει να υποβληθεί τουλάχιστον 10 εργάσιμες ημέρες πριν την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος.
BQC undertakes, upon request, free of charge, the submission process to LAEK in collaboration with the organization. The request to BQC must be submitted at least 10 working days before the start of the training program.

Στοιχεία Αποστολής Πιστοποιητικού / Certificate Shipping Details

(Συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία μόνο στην περίπτωση που επιθυμείτε να σας αποστείλουμε το πιστοποιητικό και σε έντυπη μορφή). / (Complete the following information only if you wish us to send you the certificate in printed form).

Ονοματεπώνυμο
Full nameΔιεύθυνση
Registered AddressΠεριοχή / Πόλη
Province / City

T.K.

Postal Code

Τηλέφωνο
Telephone number

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία για έκδοση και αποστολή τιμολογίου

Please fill in the details for issuing and sending an invoice

Επωνυμία εταιρείας
Organization's nameΕπάγγελμα
ProfessionΔιεύθυνση
Registered Address

Α.Φ.Μ. / V.A.T. Number

Δ.Ο.Υ. / Tax Office

Τηλέφωνο
Telephone number

Email

Εάν η δ/ση αποστολής είναι διαφορετική από τα στοιχεία τιμολογίου,
παρακαλούμε όπως τη σημειώσετε:

If the shipping address is different from the invoice details, please note it:

Τρόπος Πληρωμής / Payment Method

Το κόστος του εκπαιδευτικού προγράμματος καταβάλλεται 5 μέρες πριν την ημερομηνία διεξαγωγής του.

The cost of the training program is paid 5 days before the date of its implementation.

Τραπεζικοί Λογαριασμοί / Bank Accounts

Τράπεζα Πειραιώς / Pireus Bank: **GR14 0172 0950 0050 9505 6166 792** / ALPHABANK: **GR44 0140 1460 1460 0200 2025 598**

Από που ενημερωθήκατε για τα Εκπαιδευτικά Προγράμματα της BQC;

Where did you learn about BQC's Educational Programs?

Έρευνα στο διαδίκτυο
Internet researchΚοινωνικά δίκτυα
Social mediaΛήψη email ή τηλεφωνικής επικοινωνίας από BQC
Receive email or telephone communication from BQCΠλατφόρμα αναζήτησης σεμιναρίων
Training search platformΑπό την εταιρεία μου
From my companyΆλλο
Other

GDPR

Επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερωτικό υλικό σχετικά με τις υπηρεσίες και τα εκπαιδευτικά προϊόντα της BQC;

Do you wish to receive informational material regarding BQC's services and educational products?

Ναι

Yes

Όχι

No

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε τη φόρμα συμπληρωμένη στο training @bqc.gr το αργότερο 10 ημέρες πριν την έναρξη του κάθε εκπαιδευτικού προγράμματος.

Please send the completed form to training@bqc.gr no later than 10 days before the start of each training program.

Ημερομηνία / Date

Υπογραφή / Signature