



Funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



CYPRUS  
MINISTRY OF EDUCATION  
AND CULTURE



ENOROS CONSULTING



KVALIFIKACIJŲ IR PROFESINIO  
MOKYMO PLĖTROS CENTRAS

**Re-CVET BUSINESS FORUM,  
ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ**  
**Τρίτη 17 Οκτωβρίου 2017, 09:30 π.μ. – 20:30 μ.μ**  
**Τηλ./Tel.: 22 375 472 ή 22 375 506, Τηλεομοιότυπο/Fax: 22 375 598**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - REGISTRATION FORM**

<b>ΟΝΟΜΑ (Name)</b>			
<b>ΕΠΙΘΕΤΟ (Surname)</b>			
<b>ΦΟΡΕΑΣ/ΤΜΗΜΑ (Organisation/Department)</b>			
<b>ΘΕΣΗ/ΙΔΙΟΤΗΤΑ (Position/Title)</b>	<input type="checkbox"/> Απόφοιτος (Graduate) <input type="checkbox"/> Μαθητής Τεχνικής Σχολής (Technical School Student) <input type="checkbox"/> Μαθητής Βραδινών Σχολής (Evening Classes Student) <input type="checkbox"/> Εκπαιδευτικός (Educator) <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος Ιδρύματος/ Οργανισμού Κατάρτισης (Representative of Training Institution) <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος Εργοδοτικής Οργάνωσης (Representative of Business Association) <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος Επαγγελματικού Συνδέσμου/ Φορέα (Representative of Professional Association) <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος Οργάνωσης Εργαζομένων (Representative of Employees Association) <input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος Κυβερνητικού Φορέα (Government official) <input type="checkbox"/> Επιχείρηση (Business/Enterprise) <input type="checkbox"/> Άλλο (Other)		
<b>ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (Email)</b>			
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Work Tel. Number)</b>		<b>ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ (Fax Number)</b>	

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε τη συμπληρωμένη δήλωση συμμετοχής έως τις **16 Οκτωβρίου 2017**, στο φαξ 22 375 598 ή στο [recvetproject@gmail.com](mailto:recvetproject@gmail.com).