**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΓΧΡΟΝΗΣ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ (WEBINAR)**

**Υπόψη:** **κας. ΣΚΕΥΗΣ ΣΟΦΟΚΛΕΟΥΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ**

 Φαξ: 22 665135

 E-mail: **ACBtraining@acb.com.cy**

 Τηλ.: 22364612

#

# ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ :

**Τελευταία ημερομηνία δήλωσης συμμετοχής:**

**ΔΕΥΤΕΡΑ, 22 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2021**

Επιθυμούμε να σας πληροφορήσουμε ότι ενδιαφερόμαστε να συμμετάσχουμε στο πρόγραμμα σύγχρονης εξ αποστάσεως ηλεκτρονικής μάθησης (webinar) που διοργανώνει ο Σύνδεσμος Τραπεζών Κύπρου **στις 06 Δεκεμβρίου 2021** με θέμα:

**“ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΣΤΟ ΝΕΟ ΨΗΦΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ”**

ΟΝΟΜΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ: .......................................................................................................

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ...................................................................................................................

………………………………………………………………………………….............…………

ΟΝΟΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ: ...................................................................................................

ΤΗΛ: ……….........….......................... ΦΑΞ: ..................................................................

E-MAIL: .........………………………………………………………………....………………...

ΑΡ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ: ……...............…………………………………………...………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΟΝΟΜΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ** | **ΘΕΣΗ / ΤΜΗΜΑ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **ΦΑΞ** | **E-MAIL** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

***\* Παρακαλώ όπως συμπληρώνονται όλα τα στοιχεία των συμμετεχόντων***

Ημερομηνία:........................................ Υπογραφή: ....................................................