



AMERICAN COLLEGE

2 & 5 Omirou Avenue, Eleftheria Square, P.O.Box 22425, 1521 Nicosia, Cyprus, Tel: +357 - 22 66 11 22, Fax: +357 - 22 66 54 58, E-mail: seminars@ac.ac.cy Website: www.ac.ac.cy

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

ΜΕΡΟΣ Α ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ			
Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το Μέρος Α του παρόντος εντύπου, το δώσετε στον διευθυντή του εργοδότη (εταιρείας/οργανισμού) για να συμπληρώσει το Μέρος Β (αν είστε άνεργος το Μέρος Β δεν συμπληρώνεται) και το αποστείλετε (εσείς ή ο διευθυντής) στο American College στο email seminars@ac.ac.cy ή στο φαξ 22665458.			
Όνομα	Επώνυμο	Φύλο Αρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ <input type="checkbox"/>	Ημερ. Γεννήσεως
Διαγράψετε αυτά που δεν ισχύουν Ταυτότητα / Διαβατήριο / Alien Registration Certificate		Αριθμός	Χώρα Έκδοσης
Τίτλος Σεμιναρίου			Ημερομηνία Έναρξης
Email 1		Email 2	
Κινητό Τηλέφωνο	Τηλ. Κατοικίας	Διεύθυνση Κατοικίας (με ταχυδρομικό κώδικα)	
Τηλ. Εργασίας	Φαξ Εργασίας		
Εργοδότης (Οργανισμός) (αν άνεργος δηλώστε το εδώ)		Θέση Εργασίας (αν άνεργος δηλώστε θέση που είχατε)	
Προσόντα			
Καθήκοντα			
Κίνητρα για συμμετοχή στο πρόγραμμα			
Για την συμμετοχή στο σεμινάριο παρακαλώ τιμολογήστε: Την εταιρεία <input type="checkbox"/> Εμένα <input type="checkbox"/>			
Βεβαιώ ότι έχω αντιληφθεί πλήρως τους Κανονισμούς Συμμετοχής στο Σεμινάριο (που βρίσκονται στην επόμενη σελίδα) και αιτούμαι να συμμετάσχω στο πιο πάνω σεμινάριο. Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί ή επισυναφθεί στο έντυπο αυτό είναι ακριβείς και αληθείς. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με τις πρόνοιες των περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμων, όπως το American College συμπεριλάβει στα αρχεία του τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνω στο παρόν έντυπο.			
Υπογραφή		Ημερομηνία	



ΜΕΡΟΣ Β ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ)

Παρακαλούμε όπως ο διευθυντής της επιχείρησης-εργοδότη του υποψήφιου για συμμετοχή σε σεμινάριο συμπληρώσει το Μέρος Β του παρόντος εντύπου, το Έντυπο 6 (ΠΕ) - Αίτηση εργοδότη για συμμετοχή και εξουσιοδότηση για καταβολή χορηγήματος και το Έντυπο Κ.Ε. 2 Γραπτή Δήλωση της ΑνΑΔ (Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Κύπρου) και τα αποστέλλει στο email seminars@ac.ac.cy ή στο φαξ 22665458.

Οδηγίες συμπλήρωσης Εντύπου 6 (ΠΕ) της ΑνΑΔ

Συμπληρώστε όλα τα μέρη του εντύπου λαμβάνοντας υπόψη τα ακόλουθα:

Μέρος Α - Συμπληρώστε μόνο τον τίτλο του προγράμματος (τα υπόλοιπα θα τα συμπληρώσουμε εμείς).

Μέρος Δ - Σε περίπτωση που επιθυμείτε συμμετοχή πέραν των τεσσάρων εργοδοτούμενων θα πρέπει να συμπληρώσετε επιπρόσθετες δεύτερες σελίδες του εντύπου. Μέχρι 10 εργοδοτούμενοι μπορούν να συμμετάσχουν από την ίδια επιχείρηση/οργανισμό. Η θέση εργασίας ή τα καθήκοντα του κάθε εργοδοτούμενου πρέπει να είναι συναφή με την περιγραφή υποψηφίων του συγκεκριμένου σεμιναρίου. Σε περίπτωση που η θέση εργασίας δεν είναι συναφής αλλά τα καθήκοντα είναι, τότε θα πρέπει να αναφερθούν και τα καθήκοντα του εργοδοτούμενου στην στήλη «ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ».

Επωνυμία Εργοδότη (Εταιρεία/Οργανισμός)	Κυριότερη δραστηριότητα	
Email Διευθυντή	Τηλ. Εργασίας Διευθυντή	Φαξ Εργασίας Διευθυντή

Για την συμμετοχή στο σεμινάριο παρακαλώ τιμολογήστε: Την εταιρεία Τον εργοδοτούμενο

Βεβαιώ ότι έχω αντιληφθεί πλήρως τους Κανονισμούς Συμμετοχής στο Σεμινάριο. Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί ή επισυναφθεί στο έντυπο αυτό είναι ακριβείς και αληθείς. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με τις πρόνοιες των περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμων, όπως το American College συμπεριλάβει στα αρχεία του τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνω στο παρόν έντυπο.

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή	Υπογραφή Διευθυντή & Σφραγίδα Επιχείρησης	Ημερομηνία
--------------------------------	--	-------------------

Κανονισμοί Συμμετοχής στο Σεμινάριο

- Ολόκληρο το ποσό που αναγράφεται στο τιμολόγιο που αφορά την συμμετοχή του πιο πάνω καταρτιζόμενου στο πιο πάνω σεμινάριο θα πρέπει να εξοφλείται μέχρι την ημερομηνία έναρξης του σεμιναρίου.
- Για ακύρωση συμμετοχής λιγότερο από 10 μέρες από την έναρξη του σεμιναρίου, θα γίνεται κατακράτηση/χρέωση του ποσού των €50 από/σε αυτόν που έχει δηλωθεί ότι θα τιμολογηθεί (η επιχείρηση/οργανισμός ή ο εργοδοτούμενος).
- Για ακύρωση συμμετοχής λιγότερο από 5 μέρες ή μετά την έναρξη του σεμιναρίου ή σε περίπτωση αποχώρησης του συμμετέχοντα από το σεμινάριο θα γίνεται κατακράτηση/χρέωση ολόκληρου του δικαιώματος συμμετοχής του σεμιναρίου από/σε αυτόν που έχει δηλωθεί ότι θα τιμολογηθεί (η επιχείρηση/οργανισμός ή ο εργοδοτούμενος).
- Τυχόν ακύρωση θα πρέπει να γίνεται γραπτώς στο φαξ 22665458.
- Για να καταβληθεί το χορήγημα της ΑνΑΔ στο American College για ένα συμμετέχοντα θα πρέπει ο συμμετέχων να παρακολουθήσει τουλάχιστον το 75% της διάρκειας του προγράμματος. Σε αντίθετη περίπτωση το χορήγημα δεν θα καταβληθεί και αυτός που έχει δηλωθεί ότι θα τιμολογηθεί (η επιχείρηση/οργανισμός ή ο εργοδοτούμενος) θα χρεωθεί με το δικαίωμα συμμετοχής του σεμιναρίου.
- Το American College δεν είναι υποχρεωμένο να προσφέρει ένα σεμινάριο αν ο αριθμός των ατόμων που αιτήθηκαν συμμετοχή στο σεμινάριο δεν είναι ικανοποιητικός.

Έντυπο 6 (ΠΕ) - Οδηγίες συμπλήρωσης Γ-Δήλωση οικονομικής ενότητας: Θα πρέπει να επιλεγεί το ΝΑΙ ή το ΟΧΙ Δ: Η θέση εργασίας του κάθε εργοδοτούμενου θα πρέπει να συνάδει με την περιγραφή των υποψηφίων (όπως φαίνεται στο σχετικό διαφημιστικό φυλλάδιο του σεμιναρίου). Σε περίπτωση που η θέση εργασίας δεν συνάδει με την περιγραφή των υποψηφίων μπορεί να αναγράφονται συναφή καθήκοντα. Ε: Θα πρέπει σε όλα να έχει δηλωθεί το «ΟΧΙ» για να είστε δικαιούχοι της επιχορήγησης της ΑνΑΔ. Ημερομηνία αίτησης: προγενέστερη της έναρξης του προγράμματος	Έντυπο Κ.Ε. 2 – Οδηγίες συμπλήρωσης Μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης: = Αριθμός ατόμων X Επιχορήγηση ΑνΑΔ Α): Θα πρέπει να επιλεγεί ένα από το «α» μέχρι το «δ» Β): Θα πρέπει να επιλεγεί το «i» ή το «ii». Αν επιλεγεί το «ii» θα πρέπει να συμπληρωθεί ο πίνακας με το ύψος των ετήσιων επιχορηγήσεων. Διάρκεια οικονομικού έτους . . . : π.χ. Από 1/1 μέχρι 31/12
---	---

ΜΕΡΟΣ Γ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Καταχώρησε τα πιο πάνω στην βάση δεδομένων.

Γράψε «√» όταν γίνουν οι καταχωρήσεις <input type="checkbox"/>	Οι καταχωρήσεις έγιναν από	Ημερομηνία
---	-----------------------------------	-------------------