

**Αίτηση Συμμετοχής σε Ομάδες Εστίασης**

**για Εργαζόμενους/ες και Εργοδότες/τριες**

**5 Νοεμβρίου 2020, 11:00-13:00 και 15:00-17:00**

**(η συμπληρωμένη αίτηση να επιστραφεί στην ηλ. διεύθ.** [**eu2@mmclearningsolutions.com**](mailto:eu2@mmclearningsolutions.com)**, το αργότερο μέχρι 02/11/2020)**

**ΜΕΡΟΣ Α – ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

Επωνυμία οργανισμού/επιχείρησης: ............................................................................................................

Τομέας οικονομικής δραστηριότητας οργανισμού/επιχείρησης: .................................................................

Μέγεθος οργανισμού/επιχείρησης:

1-9 άτομα

10-249 άτομα

250+ άτομα

**ΜΕΡΟΣ Β – ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ/ΟΥΣΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/ΕΣ**

**(OMAΔΑ ΕΣΤΙΑΣΗΣ: 5 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2020, 11:00-13:00)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο Συμμετέχοντα/ουσας** | **Θέση Εργασίας** | **Έτη Εργασιακής Πείρας** |
|  |  | 1-2  3-4  5-6  > 6 |
|  |  | 1-2  3-4  5-6  > 6 |

**ΜΕΡΟΣ Γ – ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ/ΟΥΣΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**(ΟΜΑΔΑ ΕΣΤΙΑΣΗΣ: 5 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2020, 15:00-17:00)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο Συμμετέχοντα/ουσας** | **Ιδιότητα** | **Θέση Εργασίας** | **Έτη Εργασιακής Πείρας** |
|  | Ιδιοκτήτης/τρια  Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου  Διευθυντής/τρια  Στέλεχος Διοίκησης, με Άμεση Εμπλοκή στη Λήψη Αποφάσεων |  | 1-2  3-4  5-6    > 6 |

**ΜΕΡΟΣ Δ – ΥΠΟΒΑΛΛΩΝ/ΟΥΣΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ονοματεπώνυμο ατόμου που υποβάλλει την αίτηση: ..................................................................................

(Σημ.: Μπορεί να είναι το ίδιο ή διαφορετικό με τα άτομα που αναφέρονται ανωτέρω).

Στοιχεία επικοινωνίας ατόμου (τηλ. και e-mail): ……………………………………………………………………....................

Θέση Εργασίας: ..............................................................................................................................................

**Υπογραφή**

**.....................................**

**Ημερομηνία**

**.......................................**