



ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΚΕΚ/ΟΠΑ

Αρ.Αίτησης:

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΤΟ
ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗ
ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΕΜΠΟΡΙΟΥ-ΛΙΑΝΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ακαδημαϊκού έτους 2009 - 2010

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώστε τον πίνακα που ακολουθεί με κεφαλαία και ευκρινή γράμματα.

Όνοματεπώνυμο: _____
Πατρώνυμο: _____
Α.Δ.Τ.: _____
Ημ/νία γέννησης: _____
Οικογενειακή κατάσταση: _____
Δ/νση κατοικίας: _____
Δ/νση αλληλογραφίας: _____
Τηλέφωνο κατοικίας: _____
Τηλέφωνο εργασίας: _____
Κινητό τηλέφωνο: _____
Fax: _____
E-mail: _____
Επάγγελμα: _____

2. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

2.1 Πτυχία Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης

Να αναφέρετε τους τίτλους σπουδών που έχετε αποκτήσει μετά το λύκειο.

Μεταπτυχιακός Τίτλος:

Ίδρυμα:

Ημερομηνία απόκτησης:

Βαθμός Μεταπτυχιακού:

Πτυχίο Α.Ε.Ι. - Τ.Ε.Ι.:

Ίδρυμα:

Ημερομηνία απόκτησης:

Βαθμός Πτυχίου:

2.2 Άλλες εκπαιδευτικές εμπειρίες

Αντικείμενο	Εκπαιδευτικός φορέας	Ημ/νία απόκτησης

2.3 Ξένες Γλώσσες

Γλώσσα	Επίπεδο γνώσης (σημειώστε Χ στο αντίστοιχο κουτάκι)						Πιστοποιητικό
Αγγλικά:	Άριστη	<input type="checkbox"/>	Πολύ καλή	<input type="checkbox"/>	Στοιχειώδης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γαλλικά:	Άριστη	<input type="checkbox"/>	Πολύ καλή	<input type="checkbox"/>	Στοιχειώδης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γερμανικά:	Άριστη	<input type="checkbox"/>	Πολύ καλή	<input type="checkbox"/>	Στοιχειώδης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλη	Επίπεδο γνώσης (σημειώστε Χ στο αντίστοιχο κουτάκι)						Πιστοποιητικό
	Άριστη	<input type="checkbox"/>	Πολύ καλή	<input type="checkbox"/>	Στοιχειώδης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Άριστη	<input type="checkbox"/>	Πολύ καλή	<input type="checkbox"/>	Στοιχειώδης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Άριστη	<input type="checkbox"/>	Πολύ καλή	<input type="checkbox"/>	Στοιχειώδης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Συμπληρώστε τον πίνακα που ακολουθεί σημειώνοντας πρώτα την τρέχουσα ή την πιο πρόσφατη εργασία σας.

Εργοδότης	Διάστημα εργασίας	Θέση

4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ

Επαγγελματικός τίτλος	Ίδρυμα / Οργανισμός	Ημ/νία απόκτησης

5. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Συμπληρώστε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία κρίνετε ότι θα μπορούσε να βοηθήσει την υποψηφιότητά σας.

6. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

6.1 Από που μάθατε για την ύπαρξη του προγράμματος; (σημειώστε με X)

Πηγή	
Ημερήσιος τύπος:	
Internet:	

Αν ναι, από ποια εφημερίδα; _____

Άλλη πηγή:

6.2 Το κόστος του προγράμματος θα καλυφθεί: (σημειώστε με X)

Προσωπικά:	
Από την εταιρία που εργάζομαι:	

Αν καλύπτεται από την εταιρία, τότε συμπληρώστε τα στοιχεία του υπευθύνου επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνα:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα για τις προϋποθέσεις παρακολούθησης του προγράμματος, τις οποίες και δέχομαι ανεπιφύλακτα. Δηλώνω επίσης ότι όλες οι πληροφορίες που αναφέρονται στην αίτησή μου είναι αληθείς.

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: _____ / _____ /2009

Υπογραφή: _____

Μαζί με το έντυπο της αίτησης πρέπει να κατατεθούν και τα εξής δικαιολογητικά:

- Αντίγραφα πτυχίων
- Ισοτιμία ΔΙΚΑΤΣΑ για πανεπιστήμια της αλλοδαπής
- Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας
- Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- 1 φωτογραφία (με το όνομά σας γραμμένο στο πίσω μέρος της)

Τα δικαιολογητικά κατατίθενται στο ΚΕΚ/ΟΠΑ, Κεφαλληνίας 46, 6^{ος} όροφος

Υπεύθυνοι επικοινωνίας: Πέτρος Καλκάνης, Φραγκίσκος Γιαλιτάκης

Τηλ: 210 - 86 65 368, 371, 372

Fax: 210 - 86 25 553

E-mail: petros@rc.aueb.gr και franciscos@rc.aueb.gr