



Στην υπηρεσία  
όσων υπηρετούν  
τον άνθρωπο

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ

ΚΑΙ ΣΤΕΙΛΤΕ ΤΟ ΜΕ MAIL (axiologisi@motibo.com)

Ή ΜΕ FAX ΣΤΟ 210 8222684

ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ EUROPEAN TEST PUBLISHERS GROUP – etpg

Όνοματεπώνυμο:

Ειδικότητα / Θέση εργασίας:

Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος: Αριθμός

Ημερομ. Έκδοσης

Εκδούσα Αρχή

Διεύθυνση: Οικία  Εργασία

Τ.Κ.

Τηλέφωνο:

Fax:

E-mail:

Σημειώστε την επιστημονική περιοχή στην οποία εργάζεστε.

- |                                               |                                       |                                                       |                                                     |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Κλινική Ψυχολογία    | <input type="checkbox"/> Ειδική Αγωγή | <input type="checkbox"/> Παιδιατρική – Αναπτυξιολογία | <input type="checkbox"/> Άλλο (παρακαλώ περιγράψτε) |
| <input type="checkbox"/> Οργανωτική Ψυχολογία | <input type="checkbox"/> Λογοθεραπεία | <input type="checkbox"/> Ψυχιατρική                   | .....                                               |
| <input type="checkbox"/> Σχολική Ψυχολογία    | <input type="checkbox"/> Εργοθεραπεία | <input type="checkbox"/> Νοσηλευτική                  | .....                                               |
| <input type="checkbox"/> Εκπαίδευση           | <input type="checkbox"/> Ιατρική      | <input type="checkbox"/> Ανθρώπινο δυναμικό           | .....                                               |

Ηλικίες ενδιαφέροντος

- |                                                      |                                         |                                 |                                   |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Βρέφη και Προσχολική Ηλικία | <input type="checkbox"/> Σχολική Ηλικία | <input type="checkbox"/> Έφηβοι | <input type="checkbox"/> Ενήλικες |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|

**ΣΠΟΥΔΕΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΕΤΟΣ

ΙΔΡΥΜΑ

Βασικό Πτυχίο

Τμήμα / Πανεπιστήμιο:

Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση

Πρόγραμμα / Πανεπιστήμιο:

Διδακτορικό

Ειδικότητα / Πανεπιστήμιο:

**ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙΘΥΜΩ  
ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΩ**

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΚΑΜΙΑ ΜΙΚΡΗ ΜΕΓΑΛΗ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

**ΕΧΩ ΤΟ ΤΕΣΤ Ή  
ΕΧΩ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟ  
ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ**

ΝΑΙ

ΟΧΙ



**ΝΟΜΟΣ ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:**  
Η ΜΟΤΙΒΟ Αξιολόγηση, τμήμα της εταιρείας ΜΟΤΙΒΟ ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΑΕ, κρατά συγκεκριμένα προσωπικά σας δεδομένα σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή.

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για το σκοπό της διαχείρισης του λογαριασμού σας και για την παροχή αγαθών και υπηρεσιών κατόπιν αιτήσεως ή παραγγελίας σας, καθώς και για την ενημέρωσή σας, για άλλα προϊόντα και υπηρεσίες.

Παρακαλώ σημειώστε στο τετράγωνο εάν δεν επιθυμείτε να λάβετε αυτές τις πληροφορίες. (Δεν δίνουμε τα Προσωπικά σας στοιχεία σε άλλες επιχειρήσεις).

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ / ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛ.:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Ημερομηνία

Υπογραφή / Σφραγίδα