

Όνοματεπώνυμο:

Ειδικότητα / Θέση εργασίας:

\* Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος: Αριθμός

Ημερομ. Έκδοσης

Εκδούσα Αρχή

Διεύθυνση: Οικία  Εργασία

T.K.

Τηλέφωνο:

Fax:

E-mail:

\* Για τις κλίμακες Wechsler απαιτείται αποστολή αντιγράφου της άδειας άσκησης επαγγέλματος

Σημειώστε την επιστημονική περιοχή στην οποία εργάζεστε.

Επιστημονική περιοχή

Κλινική Ψυχολογία

Ειδική Αγωγή

Παιδιατρική – Αναπτυξιολογία

Άλλο (παρακαλώ περιγράψτε)

Οργανωτική Ψυχολογία

Λογοθεραπεία

Ψυχιατρική

Σχολική Ψυχολογία

Εργοθεραπεία

Νοσηλευτική

Εκπαίδευση

Ιατρική

Ανθρώπινο δυναμικό

Ηλικίες ενδιαφέροντος

Βρέφη και Προσχολική Ηλικία

Σχολική Ηλικία

Έφηβοι

Ενήλικες

### ΤΕΣΤ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩ

Δηλώστε τα τεστ που επιθυμείτε και το εκπαιδευτικό ή επαγγελματικό πλαίσιο εκπαίδευσης, κατάρτισης & εμπειρίας σχετικά με τη χρήση αυτών

ΤΕΣΤ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ / 6ΜΗΝΟ	ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΤΕΣΤ (ΦΟΡΕΑΣ-ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

Επιθυμώ να παρακολουθήσω το αντίστοιχο σεμινάριο

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ / ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: \_\_\_\_\_

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ.: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

ΔΟΥ: \_\_\_\_\_

### ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ:

ΜΕΤΡΗΤΑ ALPHA ΕΘΝΙΚΗ EUROBANK ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ  
ΚΑΡΤΑ

VISA

MASTERCARD

**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).

Βεβαιώνω την ορθότητα των δεδομένων που παραθέτω και συμφωνώ να προστατεύω τους πελάτες μου διασφαλίζοντας τη μη χρήση των τεστ από μη εξουσιοδοτημένα άτομα. Αντιλαμβάνομαι ότι κάθε μη εγκεκριμένη από τον εκδότη τροποποίηση, προσαρμογή ή ειδική έκδοση, μπορεί να επηρεάσει την αξιοπιστία των τεστ.

Επίσης, γνωρίζω ότι θα προμηθευτώ υλικά προστατευόμενα με δικαιώματα Πνευματικής Ιδιοκτησίας και δεσμεύομαι ότι σε καμία περίπτωση δε θα τα δανείσω, μεταβιβάσω, πωλήσω, ενοικιάσω, αντιγράψω για ίδια χρήση ή διαθέσω σε άλλους ολόκληρα ή τμήμα αυτών, πράξη η οποία απαγορεύεται και διώκεται ποινικά.

Ημερομηνία

Υπογραφή / Σφραγίδα