

Candidate ID: _____

Συμπληρώνεται από τον φορέα πιστοποίησης [ILME-ECL]

Παρακαλούμε συμπληρώστε την αίτηση και στείλτε την στην διεύθυνση
ilme-ecl@ilme.gr μαζί με το αποδεικτικό κατάθεσης.
Για οποιαδήποτε διευκρίνιση: www.ilme.gr ή καλέστε 210-6747361.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ¹		<input type="checkbox"/> ΑΠΟΔΕΙΞΗ	<input type="checkbox"/> ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ
		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	
Επώνυμο [*]		Επωνυμία / Όνομ/μο	
Όνομα [*]		Επάγγελμα	
ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου		Διεύθυνση	
Πόλη / Χώρα γέννησης		ΑΦΜ	
Ημ/νία γέννησης		ΔΟΥ	
Σπουδές: Τίτλοι, ειδικότητες		Τηλέφωνο	
		Fax	
Επάγγελμα / Τίτλος θέσης σε εταιρεία		Email	
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου	
Email		Θέση Εκπροσώπου	
		Τηλ. επικοινωνίας εκπροσώπου	

[*] Συμπληρώστε με ελληνικούς και με λατινικούς χαρακτήρες

ΕΠΙΠΕΔΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ - ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΝΟΤΗΤΩΝ / MODULES²

Ενότητα / Module	<input type="checkbox"/> EJLog / Level 4	Επιλογή υποψηφίου EJLog	<input type="checkbox"/> ESLog / Level 6	Επιλογή υποψηφίου ESLog
Business Principles / Επιχειρηματικές αρχές	Υποχρεωτικό		Υποχρεωτικό	
Core Management Skills / Βασικές δεξιότητες διοίκησης	Υποχρεωτικό		Υποχρεωτικό	
Process Management / Διοίκηση διεργασιών	Υποχρεωτικό		Υποχρεωτικό	
Project & Change Management / Διοίκηση έργων και αλλαγών				
Demand, Production Planning & DRP / Προγραμματισμός Ζήτησης, Παραγωγής, Διανομών	Κατ' επιλογή		Υποχρεωτικό	
Warehousing / Διοίκηση Αποθήκης	Κατ' επιλογή		Κατ' επιλογή	
Transportation / Μεταφορές	Κατ' επιλογή		Κατ' επιλογή	
Sourcing / Προμήθειες	Κατ' επιλογή		Κατ' επιλογή	
Customer Service / Εξυπηρέτηση Πελατών	Κατ' επιλογή		Κατ' επιλογή	

ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ³

	<input type="checkbox"/> Μέλη ILME	<input type="checkbox"/> Μη μέλη ILME	<input type="checkbox"/> Χορηγία
<input type="checkbox"/> Εφάπαξ πληρωμή: EJLog / ESLog	350€ / 420€	400€ / 470€	Εταιρεία χορηγός:
<input type="checkbox"/> Εξέταστρα module:	αρ.module ___x75€ =.....€	αρ.module ___x85€ =.....€	Εκπρόσωπος προγράμματος χορηγίας:
Επαναληπτική συμμετοχή: αρ. module 1x€50+.....x€30=€.....			Τίτλος θέσης εκπροσώπου:

Τρόπος πληρωμής:

Κατάθεση του ποσού που αντιστοιχεί στο κόστος εξετάσεων που σας ενδιαφέρουν στον τραπεζικό λογαριασμό της **EUROBANK** μέχρι τις 15/01/2019 αναγράφοντας στην αιτιολογία EJLog ή ESLog, επώνυμο + όνομα υποψηφίου:

0026.0392.26.0200352755

[IBAN: GR 1002603920000260200352755]

[BIC: ERBKGRAA]

Ακύρωση συμμετοχής:

Ακύρωση της συμμετοχή μπορεί να γίνει το αργότερο μέχρι τις **07/06/2019**, αποστέλλοντας email στην διεύθυνση ilme-ecl@ilme.gr. Σε αυτήν την περίπτωση επιστρέφεται ολόκληρο το ποσό που έχει καταβληθεί. Για ακυρώσεις μετά τις 14/06/2019, χρεώνεται το 50% του κόστους εξετάσεων.

Ημερομηνία/...../ 2019

Όνομ/νυμο και Υπογραφή.....

¹ Τα στοιχεία που δεν υπόκεινται στην νομοθεσία για τα προσωπικά δεδομένα μπορούν να χρησιμοποιηθούν από το ILME-ECL για στατιστική επεξεργασία σε θέματα που σχετίζονται με τη συμμετοχή στις εξετάσεις ή/και το ποσοστό επιτυχίας.

² Επιλέξτε στην κατάλληλη στήλη τα modules στα οποία θα εξεταστείτε την συγκεκριμένη εξεταστική περίοδο, είτε υποχρεωτικά είτε κατ' επιλογήν.

³ Το κόστος των εξετάσεων περιλαμβάνει ΦΠΑ. Οι τιμές για τα μέλη, αφορούν τα **ταμειακώς ενήμερα μέλη** του ILME. Η εφάπαξ πληρωμή καλύπτει την **πρώτη** συμμετοχή του υποψηφίου στο σύνολο των απαιτούμενων modules κάθε επιπέδου [5 ή 6 για EJLog, ESLog αντίστοιχα] σε μια ή σε περισσότερες εξεταστικές περιόδους [μέχρι 6 διαδοχικές].