



**ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
«ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ – ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ  
ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ»**

<b>Τοποθεσία:</b>	Σε κεντρικό ξενοδοχείο της Αθήνας (ΤΒΑ)
<b>Συνολικός χρόνος εκπαίδευσης:</b>	Δύο ημέρες (10 ώρες)
<b>Ημερομηνίες εκπαίδευσης:</b>	30 & 31 Οκτωβρίου 2020
<b>Εκπαιδευτικά εργαλεία:</b>	Παρουσιάσεις, case studies, συζήτηση
<b>Κόστος ανά συμμετέχοντα:</b>	<b>280,00 €</b> ανά συμμετοχή

1. Σε περίπτωση ανωτέρας βίας, το Ευρωμεσογειακό Ινστιτούτο διατηρεί το δικαίωμα μετάθεσης του σεμιναρίου (τουλάχιστον δέκα ημέρες πριν την έναρξη του προγράμματος) σε μεταγενέστερη ημερομηνία.
2. Λόγω της πανδημίας του Covid-19, το Ευρωμεσογειακό Ινστιτούτο δύναται να πραγματοποιήσει το πρόγραμμα εξ αποστάσεως (τηλεκπαίδευση). Σε αυτή την περίπτωση, το Ευρωμεσογειακό Ινστιτούτο θα πρέπει να ενημερώσει τους συμμετέχοντες τουλάχιστον δέκα ημέρες πριν την έναρξη του προγράμματος.
3. Η αποπληρωμή του σεμιναρίου θα πρέπει να γίνει τουλάχιστον 15 ημέρες πριν την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος.
4. Σε περίπτωση αναβολής, οι ενδιαφερόμενοι που έχουν προπληρώσει, μπορούν είτε να αιτηθούν επιστροφή των χρημάτων τους είτε να διατηρηθεί το δικαίωμα συμμετοχής τους σε επόμενο πρόγραμμα.
5. Η πληρωμή πραγματοποιείται μέσω του τραπεζικού λογαριασμού του Ευρωμεσογειακού Ινστιτούτου:

**ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, GR18 0172 0820 0050 8209 9868 311**

**SWIFT-BIC: PIRBGRAA**

**ΕΥΡΩΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	
<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:</b> <b>ΘΕΣΗ:</b>	
<b>ΤΗΛ:</b> <b>E-MAIL:</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ:</b>	
Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω είναι αληθή, έχω διαβάσει, κατανοήσει & αποδεχτεί τον κανονισμό προσωπικών δεδομένων που έχει γνωστοποιήσει το Ινστιτούτο μέσω της ιστοσελίδας του, τους όρους και προϋποθέσεις και την δέσμευση για την εξόφληση των σχετικών ποσών, για την παρακολούθηση του παραπάνω εκπαιδευτικού προγράμματος.	
<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
_____	_____

Η ομάδα του Ευρωμεσογειακού Ινστιτούτου Ποιότητας και Ασφάλειας στις Υπηρεσίες Υγείας θα ήθελε να σας ευχαριστήσει θερμά για το ενδιαφέρον και την πρόθεσή σας να συνεργαστείτε μαζί μας. Παραμένουμε στην άμεση διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση, ερώτηση ή πληροφορία χρειαστείτε.