



Αίτηση Συμμετοχής

mini-mba in Pharma, class 2



Στοιχεία Υποψηφίου

Όνομα:	Επίθετο:
Σπουδές:	
Απόφοιτος ALBA : Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Μέλος Ε.Ε.Φα.Μ: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>



Επαγγελματικές πληροφορίες

Εταιρεία:		
Θέση/Τίτλος στην εταιρεία:		
Πόσα άτομα αναφέρονται σε εσάς: άμεσα <input type="checkbox"/> έμμεσα <input type="checkbox"/>		
Διεύθυνση εταιρείας:		
Ταχ.κωδ:	Περιοχή	Πόλη:
Τηλ:	E-mail:	

Στοιχεία επικοινωνίας

Διεύθυνση:	Ταχ. κωδ:	Περιοχή\πόλη:
τηλ:	Κιν.τηλ:	E-mail:



Αίτηση Συμμετοχής



mini MBA in Pharma class 2

Πρόσθετες πληροφορίες

Μοιραστείτε μαζί μας πως πληροφορηθήκατε για το πρόγραμμα?

Έχετε παρακολουθήσει στο παρελθόν κάποιο πρόγραμμα Executive Development. Ναι Όχι

Εάν ναι, ποιο;

Θέλετε να λαμβάνετε ενημέρωση για σεμινάρια/προγράμματα του Executive Development. Ναι Όχι

Υπογραφή.....Ημ\νια.....

Παρακαλώ στείλτε email ή fax: ALBA Executive Development, e-mail: mkaraiosifoglou@alba.acg.edu, Fax: +30 210 89.64.737

Cancellation policy: No cancellation fee will be retained if we receive your cancellation, in writing, up to 15 days before the Seminar; otherwise, 100% of the advance payment will be retained.

Disclaimer: The release of your data in this document indicates your consent to ALBA to maintain that data in a database and use it according to law 2472/1997. You reserve the right to request that your personal data be confirmed, altered or deleted from this database, at any time and according to law 2472/1997.