

Στοιχεία Υποψηφίου

Όνομα:	Επίθετο:
Όνομα:	Επίθετο:
Όνομα:	Επίθετο:
Όνομα:	Επίθετο:
Σύνολο Συμμετοχών:	

Στοιχεία τιμολόγησης

Απόδειξη <input type="checkbox"/> Τιμολόγιο <input type="checkbox"/>	Σύνολο διδάκτρων €
Σε περίπτωση τιμολογίου, παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω:	
Επωνυμία εταιρείας:	
Εκπρόσωπος λογιστηρίου εταιρείας:	
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	
Διεύθυνση αποστολής τιμολογίου:	
Θα κάνετε χρήση προγράμματος ΛΑΕΚ: Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Θα μας προμηθεύσετε αριθμό ΡΟ: Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

Στοιχεία πληρωμής/Τραπεζικός Λογαριασμός

ALBA ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ
ALPHA BANK
A/c No: 101 - 00 - 2320 - 011893
IBAN: GR21 0140 1010 1010 0232 0011 893
SWIFT (BIC) CODE: CRBAGRAAXX



Payment form



mini-mba in Pharma, class 2



ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
EXECUTIVE DEVELOPMENT

Χρονοδιάγραμμα δόσεων προγράμματος
Σε περίπτωση early bird discount 20% σε σύνολο διδάκτρων 4.400 ευρώ

- 1^η δόση (Προκαταβολή) με την εγγραφή → 1.100 ευρώ
- 2^η δόση έως 15/12/2018 → 1.100 ευρώ
- 3^η δόση έως 20/02/2019 → 1.100 ευρώ
- 4^η δόση έως 01/05/2019 → 1.100 ευρώ

Υπογραφή.....

Ημ/νία.....

Παρακαλώ στείλτε email ή fax:

ALBA, Executive Development
e-mail: mkaraiosifoglou@alba.acg.edu
Fax: +30 210 89.64.737