**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:**

Παρακαλούμε να αποσταλεί συμπληρωμένη στην ΟΕΒ

Φαξ: 22 666 661 ή

Εmail: slr@oeb.org.cy

**ΔΙΚΤΥΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ**

**ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Με την παρούσα επιστολή διαβεβαιώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Δίκτυο Επαγγελματιών στον Τομέα Εργασιακών Σχέσεων και Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού το οποίο θα συσταθεί στο πλαίσιο υλοποίησης του συγχρηματοδοτούμενου έργου από την Κυπριακή Δημοκρατία και το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο της Ε.Ε. με τίτλο «Υγιείς Εργασιακές Σχέσεις, Σύγχρονες Επιχειρήσεις».

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | | | | |
| Επιχείρηση: |  | | | | | | |
| Θέση εργασίας: |  | | | | | | |
| Ταχ. Διεύθυνση  (Οδός & Αριθμός): |  | | | Ταχ. Κώδικας: | |  | |
| Ταχυδρομική Θυρίδα: |  | | Ταχ. Κώδικας: |  | Επαρχία: | |  |
| Αριθμός Τηλεφώνου: |  | | Αριθμός Φαξ: |  | | | |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ακαδημαϊκή Κατάρτιση** | |  | **Ηλικία** | |  | **Επαγγελματική Εμπειρία στον Τομέα ΕΣ & ΔΑΔ** | |
|  | Δίπλωμα |  |  | κάτω των 25 |  |  | 1 – 5 |
|  | Πτυχίο |  |  | 26 – 30 |  |  | 6 – 10 |
|  | Μεταπτυχιακό |  |  | 31 – 35 |  |  | 11 – 15 |
|  | Διδακτορικό |  |  | 36 – 40 |  |  | 16 – 20 |
|  | Άλλο: |  |  | 41 – 45 |  |  | 21 – 25 |
|  |  |  | 46 – 50 |  |  | 26 – 30 |
|  |  |  | 51 – 55 |  |  | 31 – 35 |
|  |  |  | 56 – 60 |  |  | 36 – 40 |
|  |  |  |  | 61 - 65 |  |  | 41 – 45 |
|  |  |  |  | άνω των 65 |  |  | άνω των 46 |

|  |
| --- |
|  |
| **Υπογραφή** |