

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 43η ΣΕΙΡΑ

Επενδύοντας στους Ανθρώπους, επενδύετε στο Μέλλον!

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Χώρος διεξαγωγής

Οι αίθουσες της ΕΕΔΕ, Λ. Σοφού 3, 54626 Θεσσαλονίκη - 8^{ος} όροφος



Χρονική διάρκεια του Προγράμματος

Το Πρόγραμμα θα υλοποιηθεί από το Μάρτιο του 2010 έως το Μάιο του 2011. Διάρκει δεκαπέντε (15) μήνες. Τα μαθήματα διεξάγονται τα απογεύματα Παρασκευής από 17:30 έως τις 21:00 και τα πρωινά Σαββάτου από 09:00 έως τις 17:00 (δύο φορές το μήνα). Το Πρόγραμμα διακόπτεται κατά τις περιόδους των ακαδημαϊκών διακοπών (Χριστούγεννα, Πάσχα, καλοκαίρι). *Η παρακολούθηση των εισηγήσεων και η συμμετοχή στις εξετάσεις είναι υποχρεωτική για την ολοκλήρωση του προγράμματος και τη λήψη του τίτλου σπουδών.*

Δικαίωμα Συμμετοχής

Μέλη ΕΕΔΕ: 6.000 ευρώ
Μη Μέλη ΕΕΔΕ: 6.300 ευρώ

Σημείωση:

Για πάνω από 3 συμμετοχές από την ίδια Εταιρία θα παρέχεται **έκπτωση 10%**

Παρέχεται επίσης **έκπτωση 8%** στην περίπτωση που το δικαίωμα συμμετοχής εξοφληθεί με την έναρξη του προγράμματος

Στο δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνονται: πιστοποιητικό προγράμματος, βιβλία, σημειώσεις, βοηθήματα, φωτοαντίγραφα, αναλώσιμα, καφέ, αναψυκτικά, light snacks

Το δικαίωμα συμμετοχής προς την ΕΕΔΕ, μπορεί να χρηματοδοτηθεί από το 0,45%. Η σχετική αίτηση προς τον ΟΑΕΔ ετοιμάζεται και υποβάλλεται από το αρμόδιο τμήμα της ΕΕΔΕ σε συνεργασία με την επιχείρηση του συμμετέχοντος στο πρόγραμμα.

Αιτήσεις Εγγραφής

Αποστολή της ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ στη Γραμματεία του Προγράμματος (τηλέφωνα και πρόσωπα επικοινωνίας βλέπετε παρακάτω). Λόγω του περιορισμένου αριθμού των συμμετοχών, θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας των αιτήσεων, η δε τελική επιλογή θα γίνει μετά από προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων, αν αυτό απαιτηθεί.

Για περισσότερες πληροφορίες

Μπορείτε να απευθύνεστε στα Γραφεία της ΕΕΔΕ, Λέοντος Σοφού 3, 546 26 Θεσσαλονίκη, 8^{ος} όροφος, τηλ: 2310 516.639 & 2310 522.314, fax: 2310 546.218 (αρμόδια η κ. Πολυξένη Ηλία), www.eede.gr / email: mac-mba@eede.gr

Αίτηση Εγγραφής

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ - 43η ΣΕΙΡΑ

Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα:..... Επώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: Κινητό:

Fax: email: Ημ. Γεννήσεως:

Εκπαίδευση

Εκπαιδευτικό Ιδρυμα	Χρονολογία	
	Από	Εως

Επαγγελματική Εμπειρία

Σημερινή Απασχόληση

Τίτλος Επιχείρησης:

Θέση:

Διεύθυνση επιχείρησης:

Τηλέφωνο: fax: email:.....

Προηγούμενη Επαγγελματική Εμπειρία

Επωνυμία Επιχείρησης	Χρονολογία		Θέση
	Από	Εως	

Για χρήση από την ΕΕΔΕ

Ημερομηνία Αποδοχής Αίτησης:

Υπογραφή Υπευθύνου Προγράμματος:

Κωδικός Φ.Π.: Κωδικός Ν.Π.: