



Σεμινάριο:

ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ REACH

Εισηγητής:
ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ REACH

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

Ιούνιος - Ιούλιος 2011

ΩΡΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

16.00 – 21.00
(διάρκεια 10 ώρες)

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

ΑΘΗΝΑ
Λιοσίων 143 & Θειροίου 6, 3^{ος} όροφος

ΘΑ ΩΦΕΛΗΘΩ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ ΓΙΑΤΙ...

- ... το σεμινάριο στοχεύει στην εξειδικευμένη κατάρτιση μου μέσω ενός **αναβαθμισμένου προγράμματος εισηγήσεων** όπως:

Εισαγωγή στο REACH (Ιστορική αναδρομή, σύγκριση νέας και προηγούμενης νομοθεσίας, προ-καταχώριση, κρίσιμες ημ/νίες, αξιολόγηση, αδειοδότηση, περιορισμοί κυκλοφορίας και χρήσης, Οργανισμός των χημικών)
Το REACH το 2011 (καταχώριση, κοινοποίηση ουσιών σε αντικείμενα, 1ο κοινοτικό πρόγραμμα δράσης, αδειοδότηση, κοινοποίηση ταξινόμησης κι επισήμανσης στον Οργανισμό των χημικών)
Case studies

- ...θα πάρω **Βεβαίωση Παρακολούθησης**

ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ:

σε **απόφοιτους Α.Ε.Ι. και Τ.Ε.Ι., όλων των ειδικοτήτων**

ΤΥΠΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ: **Αυτοχρηματοδοτούμενο**

(ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΜΕΣΩ ΛΑΕΚ 0,45% 2011 από τον ΟΑΕΔ)

Κατάθεση αιτήσεων μέχρι **Δευτέρα 4 Απριλίου 2011**

Πληροφορίες για την επικύρωση της συμμετοχής σας
στο τηλ.: 210 8200136 fax: 210 8200103 **Βενέτη Δήμητρα**



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΥΓΙΕΙΝΗΣ & ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης
τηλ: 210 8200100, fax: 210 8200103



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
«ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ REACH»**

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | | |
| ΟΝΟΜΑ | | | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | | ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | |
| ΠΤΥΧΙΟ | <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/> ΤΕΙ | | |
| ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ- ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | | | |
| ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΕΩΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ | | Α.Δ.Τ. | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | Οδός | | |
| | Αριθμός | Περιοχή-Πόλη | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | | | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ | | | |
| ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (E-MAIL) | | | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ | <input type="checkbox"/> ΑΝΕΡΓΟΣ <input type="checkbox"/> ΙΔ. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/> ΔΗΜ. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/> ΕΛΕΥΘ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ (παρακαλώ διευκρινίστε) | | |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ όπου εργάζεστε (εάν εργάζεστε) | | | |
| ΕΔΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ | | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & FAX | | | |
| ΚΛΑΔΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ | | | |
| ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ | | | |

Έχω ενημερωθεί ότι τα στοιχεία-δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα που φαίνονται στην παρούσα αίτηση θα τηρούνται και θα χρησιμοποιηθούν από το Κ.Ε.Κ. ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. σύμφωνα με τον Ν. 2472/97 και αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που εξυπηρετούν την επαγγελματική κατάρτιση και την προώθηση στην απασχόληση (π.χ. τήρηση στατιστικών στοιχείων των σεμιναρίων, προώθηση στην απασχόληση κλπ) και σε καμιά περίπτωση για εμπορικούς, διαφημιστικούς σκοπούς.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα