**microSTARS Workshops**

**A’ Κύκλος**

**Τεχνικές Προώθησης Πωλήσεων**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο** | **……………………………………………………………** |
| **Όνομα** | **……………………………………………………………** |
| **Επωνυμία Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Δραστηριότητα Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Ιδιότητα** | **……………………………………………………………** |
| **Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλικία** | **……………………………………………………………** |
| **Εκπαίδευση** | **……………………………………………………………** |

|  |
| --- |
|  |
| **Ημερομηνία και Ώρες** **Διεξαγωγής** |  *(παρακαλώ επιλέξτε την επιθυμητή για εσάς ημερομηνία)* |
|  **9 Νοεμβρίου 2016 7 Δεκεμβρίου 2016** **□ □** **14:00 – 17:00 14:00 – 17:00** |
|  |  |
| **Τόπος Διεξαγωγής:** *(παρακαλώ επιλέξτε…)* | **□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Αγγελάκη 3, 54621 Θεσσαλονίκη**□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Τσιρογιάννη 2, 60100 Κιλκίς |
|  |  |
| **Κόστος Συμμετοχής** | Ατελώς  |

**\***  *Σε περίπτωση που υφίσταται επιχείρηση*

**microSTARS Workshops**

**Β’ Κύκλος**

**Αξιοποίηση του Διαδικτύου**

**και των Μέσων Κοινωνικής Δικτύωσης**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο** | **……………………………………………………………** |
| **Όνομα** | **……………………………………………………………** |
| **Επωνυμία Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Δραστηριότητα Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Ιδιότητα** | **……………………………………………………………** |
| **Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλικία** | **……………………………………………………………** |
| **Εκπαίδευση** | **……………………………………………………………** |

|  |
| --- |
|  |
| **Ημερομηνία και Ώρες****Διεξαγωγής** |  *(παρακαλώ επιλέξτε την επιθυμητή για εσάς ημερομηνία)* |
|  **16 Νοεμβρίου 2016 14 Δεκεμβρίου 2016** **□ □** **14:00 – 17:00 14:00 – 17:00** |
|  |  |
| **Τόπος Διεξαγωγής:** *(παρακαλώ επιλέξτε…)* | **□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Αγγελάκη 3, 54621 Θεσσαλονίκη**□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Τσιρογιάννη 2, 60100 Κιλκίς |
|  |  |
| **Κόστος Συμμετοχής** | Ατελώς  |

**\***  *Σε περίπτωση που υφίσταται επιχείρηση*

**microSTARS Workshop**

**Γ’ Κύκλος**

**Επιχειρηματικό Μοντέλο Καμβά:**

**Πώς ο Σχεδιασμός Υπηρεσιών βελτιώνει τις Υπηρεσίες**

**της επιχείρησης μου**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο** | **……………………………………………………………** |
| **Όνομα** | **……………………………………………………………** |
| **Επωνυμία Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Δραστηριότητα Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Ιδιότητα** | **……………………………………………………………** |
| **Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλικία** | **……………………………………………………………** |
| **Εκπαίδευση** | **……………………………………………………………** |

|  |
| --- |
|  |
| **Ημερομηνία και Ώρες****Διεξαγωγής** |  *(παρακαλώ επιλέξτε την επιθυμητή για εσάς ημερομηνία)* |
|  **23 Νοεμβρίου 2016 21 Δεκεμβρίου 2016** **□ □** **14:00 – 17:00 14:00 – 17:00** |
|  |  |
| **Τόπος Διεξαγωγής:** *(παρακαλώ επιλέξτε…)* | **□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Αγγελάκη 3, 54621 Θεσσαλονίκη**□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Τσιρογιάννη 2, 60100 Κιλκίς |
|  |  |
| **Κόστος Συμμετοχής** | Ατελώς  |

**\***  *Σε περίπτωση που υφίσταται επιχείρηση*

**microSTARS Workshop**

**Δ’ Κύκλος**

**Οικογενειακός Vs Επιχειρηματικός Προϋπολογισμός**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο** | **……………………………………………………………** |
| **Όνομα** | **……………………………………………………………** |
| **Επωνυμία Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Δραστηριότητα Επιχείρησης\*** | **……………………………………………………………** |
| **Ιδιότητα** | **……………………………………………………………** |
| **Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση** | **……………………………………………………………** |
| **Ηλικία** | **……………………………………………………………** |
| **Εκπαίδευση** | **……………………………………………………………** |

|  |
| --- |
|  |
| **Ημερομηνία και** **Ώρες Διεξαγωγής** | **30 Νοεμβρίου 2016** και Ώρες **14:00 – 17:00**  |
|  |
|  |  |
| **Τόπος Διεξαγωγής:** *(παρακαλώ επιλέξτε…)* | **□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Αγγελάκη 3, 54621 Θεσσαλονίκη**□ Κέντρο Υπηρεσιών Επιχειρηματικής Ανάπτυξης**Τσιρογιάννη 2, 60100 Κιλκίς |
|  |  |
| **Κόστος Συμμετοχής** | Ατελώς  |

**\***  *Σε περίπτωση που υφίσταται επιχείρηση*