**Q-Cert Logo (Inspection - Certification)**

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και αποστείλετε την αίτηση συμμετοχής σας με fax στο (+30)2310535008, ή με email στην διεύθυνση: [sales@qmscert.com](mailto:sales@qmscert.com)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ:** | **FSMA TRAINING – Preventive controls HUMAN FOOD**  **PCQI (Preventive Control Qualified Individual)** | | | |
| **Ημερομηνίες και τρόπος διεξαγωγής** | * + 1. ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2024   ZOOM PLATFORM (διαδικτυακά) | | | |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** | * Human food - PCQI training 22 ωρών **(Day 1: 09.00-17.30, Day 2: 09.00-17.30, Day 3: 09.00-15.30)** * Επίσημα εγκεκριμένο από τον FDA υλικό, το οποίο συνοδεύεται από πιστοποιητικό PCQI (Preventive Control Qualified Individual) το οποίο εκδίδεται από τις Αμερικανικές αρχές (FSPCA). * **Γλώσσα υλικού εκπαίδευσης: Αγγλικά** * **Γλώσσα παρουσίασης: Ελληνικά** * Διοργάνωση Q-CERT SA * Εισηγητής: Δερμεντζίδης Πέτρος, Lead Instructor, FSPCA * Κόστος προγράμματος: 600 ευρώ + ΦΠΑ. | | | |
|  | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ** | | | | |
| ***Όνομα - Name*** *(λατινικά)* | |  | | |
| ***Επώνυμο - Last name*** *(λατινικά):* | |  | | |
| ***Θέση στην εταιρία*** *(λατινικά):* | |  | | |
| ***Διεύθυνση*** *(λατινικά):* | |  | | |
| ***Τηλ. Επικοινωνίας:*** | |  | | |
| ***Email*** *(προσωπικό του κάθε συμμετέχοντα)****:*** | |  | | |
|  | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ** | | | | |
| ***Επωνυμία*** *(λατινικά)****\*:*** | |  | | |
| ***Δραστηριότητα*** *(λατινικά)* ***\*:*** | |  | | |
| ***Υπεύθυνος επικοινωνίας*** *(λατινικά)****\*:*** | |  | | |
| ***Διεύθυνση*** *(λατινικά)****\*:*** | |  | **T.K.*\**:** |  |
| ***Τηλ.\*:*** | |  | **Fax*\**:** |  |
| ***Email\*:*** | |  | | |
| ***ΔOY\*:*** | |  | **ΑΦΜ*\**:** |  |
|  | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ / ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ**  **(συμπληρώστε στοιχεία τιμολογίου και αποστολής πιστοποιητικού σε περίπτωση που διαφέρουν από το παραπάνω πεδίο των στοιχείων εταιρίας)** | | | | |
| ***Επωνυμία:*** | |  | | |
| ***Δραστηριότητα:*** | |  | | |
| ***Διεύθυνση:*** | |  | | |
| ***ΑΦΜ / ΔΟY:*** | |  | | |

***\* Υποχρεωτικά πεδία σε περίπτωση που ο συμμετέχων ανήκει σε εταιρία.***

1. **Η QMSCERT διατηρεί το δικαίωμα αναβολής/ακύρωσης του εκπαιδευτικού προγράμματος έως και 10 ημέρες πριν την διεξαγωγή του.**
2. **Αναλυτικό πρόγραμμα, μαζί με link σύνδεσης στην πλατφόρμα zoom, θα κοινοποιηθεί στους συμμετέχοντες 7 ημέρες πριν την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος.**
3. **Η πληρωμή του σεμιναρίου γίνεται μετά την ολοκλήρωση του στον λογαριασμό της Q-CERT SA στην ALPHA BANK, Αρ. Λογαριασμού: 712002002001552, IBAN: GR 46 0140 7120 7120 0200 200 1552.**