

## Ινστιτούτο Τραπεζικής Επιμόρφωσης Κύπρου (IBS Cyprus)

### Έντυπο Εγγραφής/Application Form

Διά της παρούσης δηλώνω την πρόθεσή μου για εγγραφή στο πρόγραμμα **Δια Βίου Μάθησης - CPD**/I hereby declare my intention to enroll in the **Lifelong Learning Program - CPD**.

Όνομα/Name:	_____
Επώνυμο/Surname:	_____
Αρ. Ταυτ./ID Number:	_____
Εργοδότης/Employer:	_____
Τηλέφωνο/Telephone:	_____
Διεύθυνση/Address:	_____ _____
Email:	_____
Ημερομηνία/Date	Υπογραφή/Signature
_____	_____

**Σημείωση/Note:** Η εγγραφή σας υπόκειται στην έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου του CPBA/Your enrollment is subjected to the approval of the CPBA Board of Directors.