



ΑΠΟΔΟΧΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ και ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η επιχείρησή μας επιθυμεί να διεξάγει την έρευνα COVID-19 στους εργαζόμενους της με τη μεθοδολογία και τα εργαλεία του Great Place to Work® και σας παρακαλώ να μου στείλετε το link για να το επικοινωνήσουμε στους εργαζόμενους μας.

ΟΝΟΜΑ / ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ Fax: _____

E-mail: _____

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ: _____

Στοιχεία επικοινωνίας του υπεύθυνου για τη διεξαγωγή της έρευνας στην επιχείρηση:

Όνομα / Επώνυμο: _____

Θέση: _____

Οδός: _____ Αρ: _____ ΤΚ: _____ Πόλη: _____

Τηλέφωνο: _____ E-mail: _____

ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

500€ + 1€ για κάθε απαντημένο ερωτηματολόγιο (+ΦΠΑ)

- Εάν επιθυμείτε την προσθήκη έως 5 επιπλέον ερωτήσεων ή και την προσαρμογή των δημογραφικών στοιχείων με επιπρόσθετο κόστος 300€ +ΦΠΑ, προσθέστε Χ στο κουτάκι που ακολουθεί και στείλτε μας τις ερωτήσεις σας ή τις δημογραφικές σας πληροφορίες στην επιστροφή της απάντησής σας.

Επιθυμητή διάρκεια διεξαγωγής της έρευνας (προτείνουμε 10 περίπου ημέρες)

Επιθυμούμε η έρευνα να μείνει ανοικτή από/...../2020 έως/...../2020

Η τιμολόγηση και η πληρωμή θα γίνει αμέσως μετά την ολοκλήρωση της έρευνας.

Δηλώνω την αποδοχή των παραπάνω

(Όνομα -Υπογραφή + Σφραγίδα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: (Εάν διαφέρει από την παραπάνω) _____

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____ ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Στείλτε μας συμπληρωμένη την αποδοχή συνεργασίας στο email Info@greatplacetowork.gr