

Προς: ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:
ΚΩΔΙΚΟΣ:

ΤΟΠΟΣ:

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

Α.Δ.Τ.: _____ Α.Φ.Μ.: _____

ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____ ΕΤΟΣ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____ ΦΥΛΟ: Άνδρας Γυναίκα

ΤΗΛ. ΟΙΚ.: _____ ΤΗΛ. ΚΙΝ.: _____

ΣΠΟΥΔΕΣ: Απόφοιτος Λυκείου Τ.Ε.Ι. Α.Ε.Ι. Μεταπτυχιακό Διδακτορικό

ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:

Α) _____ ΚΑΛΑ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ ΑΡΙΣΤΑ

Β) _____ ΚΑΛΑ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ ΑΡΙΣΤΑ

II. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΤΤΙΚΗΣ

ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔ-ΘΡΑΚΗΣ

ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΗΠΕΙΡΟΥ

ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΚΡΗΤΗΣ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ/ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ/ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ _____

ΦΟΡΕΑΣ: _____ (ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ, π.χ. ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ)

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ/ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΦΟΡΕΙΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ & ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΗΜΟΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΕΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ ΛΟΙΠΟΙ

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: _____ (π.χ. ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ)

ΝΟΜΟΣ: _____ ΤΑΧ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: _____

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: _____ FAX: _____ e-mail: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΜΕΣΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ: _____

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Μόνιμος Ιδιωτικού δικαίου με Οργανική Θέση Αορίστου. Χρόνου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΠΕ ΤΕ ΔΕ ΥΕ Ειδικό Επιστημονικό Προσωπικό ΒΑΘΜΟΣ: Α Β Γ Δ

ΚΛΑΔΟΣ: _____

ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ: Προϊστάμενος Διεύθυνσης Προϊστάμενος Τμήματος ή Γραφείου Υπάλληλος

ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΑΥΤΗ:ΕΤΗ: _____ ΜΗΝΕΣ: _____

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ:ΕΤΗ: _____ ΜΗΝΕΣ: _____

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΕ: _____

ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ: _____

ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ Η / Υ :ΝΑΙ ΟΧΙ

III. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ / ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (Τίτλος Σεμιναρίου/ Ώρες/ Φορέας/ Έτος)

Α) ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

Β) ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΕΣΔΔ/ΕΣΤΑ: ΝΑΙ ΟΧΙ ΣΕΙΡΑ: _____

Τίτλος Τελευταίου Σεμιναρίου: _____

Ημερομηνία Διεξαγωγής: _____ Ώρες: _____

IV. ΧΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ / ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ - ΗΜΕΡΑ ΑΦΙΞΗΣ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΝΑΡΞΗΣ : ΝΑΙ ΟΧΙ ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ : ΝΑΙ ΟΧΙ

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΙ ΓΙΑ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΕΠΑΝΑΛΗΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΓΚΡΙΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
(Υπογραφή)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Ο/Η ΑΙΤ:.....