



Αρ.Πρωτ.....

Ημερομηνία .../11/2018

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ

: 2018 – 2019

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ		ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ	
E-MAIL		ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	

ΤΥΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (σημειώστε με X την ανώτερη εκπαιδευτική σας βαθμίδα)

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΝΑΙ	ΚΑΠΟΙΕΣ ΤΑΞΕΙΣ	ΦΟΙΤΗΣΗ (ΤΩΡΑ)	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΧΝ. ΕΠΑΓΓΕΛΜ. ΕΚΠ/ΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΤΥΧΙΟ Ι.Ε.Κ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΑΝΩΤΑΤΗ ΤΕΧΝ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Α.Τ.Ε.Ι.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΑΝΩΤΑΤΗ ΠΑΝΕΠ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Α.Ε.Ι.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε με X μία μόνο επιλογή)

ΟΙΚΙΑΚΑ	<input type="checkbox"/>	
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	<input type="checkbox"/>	
ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ-ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ – ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ	<input type="checkbox"/>	
ΑΝΕΡΓΟΣ/Η (λιγότερο των 12 μηνών)	<input type="checkbox"/>	
ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΣ/Η I (< 25 ΕΤΩΝ ΚΑΙ > 6 ΜΗΝΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ)	<input type="checkbox"/>	
ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΣ/Η II (> 25 ΕΤΩΝ ΚΑΙ > 12 ΜΗΝΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ)	<input type="checkbox"/>	
ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
ΜΙΣΘΩΤΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΣΤΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ-ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ:

A/A	ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ-ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ	ΩΡΕΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
1	Αγχώδεις Διαταραχές	6	
2	Θετικοί-Γονείς Χαρούμενα Παιδιά	6	
3	Πρώτες βοήθειες	4	
4	Εκμάθηση on site massage	6	
5	Διατροφική Αντιμετώπιση Νοσημάτων	6	
6	Προσωπικό Μακιγιάζ	6	
7	Εκμάθηση MS WORD	9	
8	Εκμάθηση MS EXCEL	9	
9	Εκμάθηση MS POWERPOINT	9	

ΟΔΗΓΙΕΣ - ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

1 . Συμπλήρωση «Αίτησης συμμετοχής εκπαιδευόμενου»

- Συμπληρώστε προσεκτικά, με πληρότητα και ευκρίνεια ΟΛΑ τα προσωπικά σας στοιχεία.
- Δηλώστε το κινητό σας τηλέφωνο (εάν διαθέτετε), ώστε να είναι ευκολότερη η επικοινωνία μαζί σας.

2 . Επιλογή εκπαιδευομένων

- Τα τμήματα καταρτίζονται με βάση τον αριθμό των αιτήσεων, που έχουν υποβληθεί για κάθε πρόγραμμα εκπαίδευσης.

3 Υποχρεώσεις εκπαιδευομένων

- Ο κάθε συμμετέχων αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρακολουθήσει συστηματικά το πρόγραμμα ή τα προγράμματα που έχει επιλέξει.
- Μετά την ολοκλήρωση κάθε προγράμματος θα χορηγείται βεβαίωση παρακολούθησης.
- Η παρουσία των συμμετεχόντων καταγράφεται και η προαναφερόμενη βεβαίωση δεν χορηγείται, εφόσον ο συμμετέχων απουσιάζει σε πλέον του 20% του συνόλου των ωρών κάθε σεμιναρίου.
- Σε περίπτωση μειωμένης συμμετοχής κατ' εξακολούθηση (κάτω του 50%) προβλέπεται η διακοπή λειτουργίας του αντίστοιχου προγράμματος και θα εξαρτηθεί από τον συνολικό αριθμό των συμμετεχόντων σε κάθε τμήμα.
- Κατά την διάρκεια των σεμιναρίων δεν επιτρέπεται στις αίθουσες διδασκαλίας η χρήση καφέδων, αναψυκτικών ή φαγητού, καθώς και το κάπνισμα.

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΜΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ
ΣΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΟΥ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ

ΣΥΝΑΙΝΩ	
ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ	

Ημερομηνία:

/2018
ΕΛΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ