ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗ

Αθήνα, ΗΗ/ΜΜ/20ΕΕ

Προς: Κέντρο Επιμόρφωσης και Διά Βίου Μάθησης (Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.)

Υπόψιν: Διευθυντή Επιμόρφωσης

Κοινοπ.: Σχ. πίνακας

Ως Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η εκπαιδευτικών προγραμμάτων του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ., αιτούμαι την πρόσβαση στο Μητρώο για την επιλογή εκπαιδευτών (σύνολο θέσεων ....) ως εξής:

Για τα εκπαιδευτικά προγράμματα με K.E. "......" και τίτλους και Κωδικούς Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.:

1. τίτλος ΧΧΧ, Κωδ. ΧΧ και Ακαδημαϊκό Υπεύθυνο τον/την …………………
2. τίτλος ΧΧΧ, Κωδ. ΧΧ και Ακαδημαϊκό Υπεύθυνο τον/την …………………
3. τίτλος ΧΧΧ, Κωδ. ΧΧ και Ακαδημαϊκό Υπεύθυνο τον/την …………………
4. …….

1η Κατηγορία Εκπαιδευτών

|  |  |
| --- | --- |
| Θεματικό Πεδίο (*δηλώνονται περισσότερα του ενός Θεματικά Πεδία εφόσον αυτό προκύπτει από το αντικείμενο απασχόλησης*) |  |
| Πλήθος Εκπαιδευτών |  |
| Αντικείμενο Απασχόλησης |  |
| Διάρκεια Απασχόλησης | *Η επιλογή εκπαιδευτών από το Μητρώο του Κέντρου παρέχει τη δυνατότητα απασχόλησής τους για διάστημα έως και 24 μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης του Διευθυντή Επιμόρφωσης περί ένταξης των επιλεγέντων εκπαιδευτών στο Μητρώο.* |

2η Κατηγορία Εκπαιδευτών

|  |  |
| --- | --- |
| Θεματικό Πεδίο (*δηλώνονται περισσότερα του ενός Θεματικά Πεδία εφόσον αυτό προκύπτει από το αντικείμενο απασχόλησης*) |  |
| Πλήθος Εκπαιδευτών |  |
| Αντικείμενο Απασχόλησης |  |
| Διάρκεια Απασχόλησης | *Η επιλογή εκπαιδευτών από το Μητρώο του Κέντρου παρέχει τη δυνατότητα απασχόλησής τους για διάστημα έως και 24 μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης του Διευθυντή Επιμόρφωσης περί ένταξης των επιλεγέντων εκπαιδευτών στο Μητρώο.* |

3η Κατηγορία Εκπαιδευτών

|  |  |
| --- | --- |
| Θεματικό Πεδίο (*δηλώνονται περισσότερα του ενός Θεματικά Πεδία εφόσον αυτό προκύπτει από το αντικείμενο απασχόλησης*) |  |
| Πλήθος Εκπαιδευτών |  |
| Αντικείμενο Απασχόλησης |  |
| Διάρκεια Απασχόλησης | *Η επιλογή εκπαιδευτών από το Μητρώο του Κέντρου παρέχει τη δυνατότητα απασχόλησής τους για διάστημα έως και 24 μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης του Διευθυντή Επιμόρφωσης περί ένταξης των επιλεγέντων εκπαιδευτών στο Μητρώο.* |

*(για περισσότερες κατηγορίες εκπαιδευτών, επαναλάβετε τον παραπάνω πίνακα για όσες φορές απαιτείται)*

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Όνομα Επώνυμο,

βαθμίδα, Τμήμα, Ίδρυμα Επιστημονικού Υπευθύνου

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ 1** :

1. Ακαδημαϊκό/ή Υπεύθυνο/η (Όνομα, Επώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, Ίδρυμα)

2. Ακαδημαϊκό/ή Υπεύθυνο/η (Όνομα, Επώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, Ίδρυμα)

3. ………………………………

*1 Απαιτείται η κοινοποίηση σε όλους τους Ακαδημαϊκούς Υπευθύνους των εκπαιδευτικών προγραμμάτων που αναφέρονται στο παρόν έντυπο.*