ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗ

Αθήνα, ΗΗ/ΜΜ/20ΕΕ

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

Ως Επιστημονικός Υπεύθυνος του εκπαιδευτικού προγράμματος με τίτλο «**……………………..**» και Κ.Ε. «………….», στο πλαίσιο της ορθής υλοποίησης του φυσικού αντικειμένου αυτού (Κωδικός Προγράμματος Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.:……), αιτούμαι την πρόσβαση στο Μητρώο για την επιλογή εκπαιδευτών (σύνολο θέσεων …….) ως εξής:

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* |
| Συνολικό κόστος απασχόλησης  (*περιλαμβάνει την αμοιβή, όλες τις νόμιμες κρατήσεις, τις ασφαλιστικές εισφορές καθώς και τυχόν ΦΠΑ*) |  |

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* |
| Συνολικό κόστος απασχόλησης  (*περιλαμβάνει την αμοιβή, όλες τις νόμιμες κρατήσεις, τις ασφαλιστικές εισφορές καθώς και τυχόν ΦΠΑ*) |  |

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

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος

(στοιχεία Επιστημονικού Υπευθύνου)