

Εκπαίδευση Ενηλίκων στην απόκτηση βασικών δεξιοτήτων στις Νέες Τεχνολογίες - ΗΡΩΝ 2 ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Προς το Εκπαιδευτικό Κέντρο.....⁽¹⁾
Κωδ. Περιφέρειας / Κωδ. Εκπαιδευτικού Κέντρου/⁽²⁾
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.

(συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)

Επώνυμο Όνομα
Πατρώνυμο Έτος γέννησης
Διεύθυνση Τ.Κ.
Τηλέφωνο Κινητό
Αριθμ. Ταυτότητας Επάγγελμα
Φύλο.....

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Σημειώνεται με Χ η ανώτερη εκπαιδευτική βαθμίδα

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΝΑΙ	ΚΑΠΟΙΕ Σ ΤΑΞΕΙΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Απολυτήριο Δημοτικού			
Απολυτήριο Γυμνασίου			
Απολυτήριο Λυκείου			
Πτυχίο Τεχν. Επαγγελμ. Εκπ/σης			
Πτυχίο Ι.Ε.Κ.			
Ανώτερη Τεχν. Εκπαίδευση			
Ανώτατη Εκπαίδευση			

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Οικιακά :
 Συντ/ουχος :
 Μη απασχολούμενος/η :
 Άνεργος :
 Εργαζόμενος/η : Ειδικότητα :

ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

Ανήκετε σε κάποια από τις ακόλουθες ομάδες; (σημειώστε το αντίστοιχο τετράγωνο)

Μεταναστών Παλινοστούτων Ζητούντων άσυλο Τσιγγάνων
 Μουσουλμανικής Μειονότητας Θράκης Φυλακισμένων Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες

Διατίθενται για:

Παρακολούθηση στο Δήμο:Δημοτικό Διαμέρισμα:.....

Προτεινόμενες Ημέρες:.....

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Ημερομηνία:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

Οδηγίες συμπλήρωσης

Τη συμπληρώνει ο εκπαιδευόμενος και την υποβάλλει στο Εκπαιδευτικό Κέντρο του οποίου το πρόγραμμα ενδιαφέρεται να παρακολουθήσει και το οποίο έχει δηλώσει στην αίτησή του. Με το έντυπο αυτό ο ενδιαφερόμενος πολίτης αιτείται τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα εκπαίδευσης ενηλίκων.

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση της αίτησης με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ** γράμματα και χωρίς διορθώσεις. Τα στοιχεία που ζητούνται προς συμπλήρωση είναι απαραίτητα, θα βοηθήσουν στη στατιστική επεξεργασία και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων εκπαίδευσης και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για το σκοπό αυτό.

- (1) Συμπληρώνετε το όνομα του σχολείου – Εκπαιδευτικού Κέντρου (π.χ. 2^ο Γυμνάσιο Δάφνης).
- (2) Συμπληρώνετε το τετραψήφιο κωδικό της περιοχής και τον επταψήφιο κωδικό του Εκπαιδευτικού Κέντρου του οποίου τα προγράμματα σας ενδιαφέρει να παρακολουθήσετε. Οι πίνακες των κωδικών είναι αναρτημένοι στο χώρο κατάθεσης της αίτησης.

ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:

(απόκομμα)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ.
---------------	-------

Επώνυμο	Όνομα
Πατρώνυμο	Έτος γέννησης
Διεύθυνση	Τ.Κ.
Τηλέφωνο	Κινητό
Αριθμ. Ταυτότητας	Επάγγελμα

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω υποβάλει σε άλλο Εκπαιδευτικό Κέντρο αίτηση, εκτός της παρούσης, για συμμετοχή στο πρόγραμμα εκπαίδευσης της ίδιας χρονικής περιόδου και ότι δεν έχω συμμετάσχει, ως εκπαιδευόμενος, στο πρόγραμμα αυτό κατά το παρελθόν.

Ημερομηνία:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)