



Εθνικών και Καποδιστριακών Πανεπιστημίων Αθηνών
Κέντρο Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης και Επιμόρφωσης

«ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ»

Κωδ.: INOV

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ*						
ΟΝΟΜΑ*						
Δ/ΝΣΗ ΗΛ.ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ*						
Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ	ΠΟΛΗ			Τ.Κ.		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ*	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ*					
FAX / ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ						
ΙΔΙΟΤΗΤΑ*	ΦΟΙΤΗΤΗΣ	<input type="checkbox"/>	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ	<input type="checkbox"/>	ΑΝΕΡΓΟΣ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	Απόφοιτος Β' Βάθμιας Εκπαίδευσης	<input type="checkbox"/>	ΑΕΙ	<input type="checkbox"/>		
	ΙΕΚ	<input type="checkbox"/>	ΤΕΙ	<input type="checkbox"/>	Μεταπτυχιακό - Διδακτορικό	<input type="checkbox"/>
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ						
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ (Εάν εργάζεστε)						
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ						
Πως ενημερωθήκατε για το Πρόγραμμα*	Σελίδα ανακοινώσεων Παν/μίου	<input type="checkbox"/>	ipaideia	<input type="checkbox"/>	facebook ipaideia	<input type="checkbox"/>
	www.aoth.gr	<input type="checkbox"/>	www.aode.gr	<input type="checkbox"/>	Έλαβα mail	<input type="checkbox"/>
	Προσωπική Επικοινωνία	<input type="checkbox"/>	Αναζήτηση στο Διαδίκτυο	<input type="checkbox"/>		
Άλλο (διευκρινίστε)						
Λόγοι για τους οποίους επιθυμώ να συμμετέχω στο Πρόγραμμα						

***Συμπληρώνετε Υποχρεωτικά**

Παρακαλείστε να **συμπληρώσετε την αίτηση** και να την **στείλετε** μέσω:

Φαξ στο 2103689691, Υπόψιν κας Κατσαρού

e-mail στο equas@admin.uoa.gr