 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **Για συμμετοχή στα επιμορφωτικά προγράμματα της Πράξης «Προγράμματα Διά Βίου Μάθησης του Ανθρώπινου Δυναμικού της Εκκλησίας – Ανάπτυξη Ανοιχτών Διαδικτυακών Μαθημάτων» που συγχρηματοδοτείται από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση»** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Επώνυμο** |  | | | | | | | |
| **Όνομα** |  | | | | | | | |
| **Όνομα πατρός** |  | | | | | | | |
| **Διεύθυνση κατοικίας** |  | | | **Αριθμός** | | |  | |
| **Πόλη** |  | | | **ΤΚ** | | |  | |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας** | **Οικίας** | |  | | | | | |
| **Κινητό** | |  | | | | | |
| **Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)** | | |  | | | | | |
| **Α.Φ.Μ** | | |  | | | | | |
| **ΑΜΚΑ** | | |  | | | | | |
| **Ημερομηνία γέννησης (**ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ**)** | | | ……/……/…… | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΙΕΡΕΙΣ** | | | | | | | | |
| **Ιερά Μητρόπολη** | | |  | | | | | |
| **Ενορία** | | |  | | | | | |
| **Τομείς ευθύνης** | | |  | | | | | |
| **Εκκλησιαστικοί τίτλοι (οφφίκια)** | | |  | | | | | |
| **Έμμισθος ( Ενιαία Αρχή Πληρωμών) / Άμισθος** | | |  | | | | | |
| **Διεύθυνση ενορίας** |  | | | **Αριθμός** | | |  | |
| **Πόλη** |  | | | **ΤΚ** | | |  | |
| **Τηλέφωνα Ενορίας/ Φαξ** |  | |  | | | | | |
| **Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)** | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΛΑΪΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ** | | | | | | | | |
| **Επωνυμία υπηρεσίας** | | |  | | | | | |
| **Ειδικότητα** | | |  | | | | | |
| **Πόλη** | | |  | | | | | |
| **Τηλέφωνα επικοινωνίας στην εργασία/ Φαξ** | | |  | | | | | |
| **Αριθμός Μητρώου Δημοσίου Υπαλλήλου** (υποχρεωτική συμπλήρωση από τους Δημοσίους Υπαλλήλους) | | |  | | | | | |
| **Τομέας ενοριακής διακονίας** | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Μορφωτικό Επίπεδο** | | | | | | | | |
| **Διδακτορικό δίπλωμα** | **Αντικείμενο** | |  | | | | | |
| **Πανεπιστήμιο/ Τμήμα** | |  | | | | | |
| **Μεταπτυχιακό δίπλωμα** | **Αντικείμενο** | |  | | | | | |
| **Πανεπιστήμιο/ Τμήμα** | |  | | | | | |
| **Πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης** | **Πανεπιστήμιο/ Τμήμα** | |  | | | | | |
| **Πτυχίο ΙΕΚ** | **ΙΕΚ/ Τμήμα** | |  | | | | | |
| **Άλλο** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Γνώση Ξένων Γλωσσών** | | | | | | | | |
| **Ξένη Γλώσσα** | **Επίπεδο Γνώσης (σημειώστε με Χ)** | | | | | | | **Πτυχίο** |
| **Μέτριο** | **Καλό** | **Πολύ Καλό** | | **Άριστο** | | |
| **Αγγλικά** |  |  |  | |  | | |  |
| **Γαλλικά** |  |  |  | |  | | |  |
| **Γερμανικά** |  |  |  | |  | | |  |
| (άλλο) |  |  |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Γνώση Ηλεκτρονικών Υπολογιστών** | | | | | | | | |
| **Πεδίο** | **Επίπεδο Γνώσης (σημειώστε με Χ)** | | | | | | | **Πτυχίο** |
| **Μέτριο** | **Καλό** | **Πολύ Καλό** | | **Άριστο** | | |
| **Χρήση Η/Υ** |  |  |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Παρακαλούμε σημειώστε το εκπαιδευτικό προγράμματα στα οποία θα θέλετε να δηλώσετε συμμετοχή** (ξεκινώντας από το 1) | | | | | | | | |
| **Θεματική Ενότητα** | | | | | | **Σειρά προτίμησης** | | |
| **Η ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΤΗΣ ΛΑΤΡΕΙΑΣ** | | | | | |  | | |
| **Υπεύθυνη Δήλωση** | | | | | | | | |
| Με την υπογραφή μου δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους και προϋποθέσεις για τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα επιμορφώσεων, όπως έχουν οριστεί στη σχετική Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, καθώς επίσης δηλώνω ότι διάβασα το ενημερωτικό σημείωμα για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με το ενωσιακό και εθνικό ρυθμιστικό πλαίσιο περί προστασίας προσωπικών δεδομένων | | | | | | | | |
| **Πόλη: Ο Αιτών/ Η Αιτούσα** | | | | | | | | |
| **Ημερομηνία: (Υπογραφή)** | | | | | | | | |