

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»

Όνομα-Επώνυμο (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα)			
Ιερατικό όνομα (για κληρικούς)			
Όνομα πατρός-μητρός			
Διεύθυνση κατοικίας		Αριθμός	
Πόλη		Τ.Κ.	
Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)*			
Τηλ. Επικοινωνίας*			
Α.Φ.Μ.*			
Α.Μ.Κ.Α.			
Ημερομηνία γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)/...../.....		
Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΚΛΗΡΙΚΟΥΣ			
Ιερά Μητρόπολη			
Έμμισθος-άμισθος κληρικός (από Ενιαία Αρχή Πληρωμών) *			
Ενορία			
Τομέας ευθύνης			
Εκκλησιαστικό Οφφίκιο Κληρικού			
Τηλέφωνα Ενορίας/ Φαξ			
Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)			
Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΛΑΪΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ			
Φορέας εργασίας			
Ειδικότητα - Πόλη			
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 X)				Πτυχίο
	Μέτριο	Καλό	Πολύ Καλό	Άριστο	
Αγγλικά					
(άλλη)					

Γνώση Ηλεκτρονικών Υπολογιστών

Πεδίο	Επίπεδο Γνώσης (σημειώστε με X)				Πτυχίο
	Μέτριο	Καλό	Πολύ Καλό	Άριστο	
Χρήση Η/Υ					

Παρακαλούμε σημειώστε με X το εκπαιδευτικό πρόγραμμα στο οποίο επιθυμείτε να δηλώσετε συμμετοχή.

Θεματική Ενότητα	Επιλογή (σημειώστε με X)
ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΣΕ ΣΥΓΧΡΟΝΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ(Εξομολογητική)	

Υπεύθυνη Δήλωση

Με την υπογραφή μου δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους και τις 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)

*Υποχρεωτική συμπλήρωση πεδίου

