

Αίτηση εκπαιδευτικού για συμμετοχή στο επιμορφωτικό πρόγραμμα “Επαγγελματικό λογισμικό στην ΤΕΕ: επιμόρφωση και εφαρμογή”

Περίοδος Επιμόρφωσης⁽¹⁾:

Προς την Επιτροπή Επιμόρφωσης ⁽²⁾ :	
Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού:	

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____
 Όνομα πατέρα/ συζύγου: _____ Έτος γέννησης: _____
 Διεύθυνση: _____ Τ.Κ.: _____
 Τηλέφωνο: _____ Κιν. Τηλ/νο: _____
 e-mail: _____
 ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Σχολική Μονάδα⁽³⁾: _____ ΔΕ⁽⁴⁾: _____
 Κλάδος/ Ειδικότητα: _____
 Οργανική θέση⁽⁵⁾: _____
 Διανυόμενο έτος υπηρεσίας: _____ Αναπληρωτής: ☐
 Γνώση Η/Υ: ΚΑΜΙΑ ☐ ΜΕΤΡΙΑ ☐ ΚΑΛΗ ☐

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ⁽⁶⁾	Κωδικός Προγράμματος ⁽⁷⁾	Τίτλος Προγράμματος ⁽⁸⁾
1 ^η επιλογή	___ - ___ - ___ - ___	
2 ^η επιλογή	___ - ___ - ___ - ___	
3 ^η επιλογή	___ - ___ - ___ - ___	
4 ^η επιλογή	___ - ___ - ___ - ___	
5 ^η επιλογή	___ - ___ - ___ - ___	

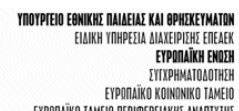
Σημείωση: δεν είναι υποχρεωτικό να συμπληρωθούν όλες οι επιλογές

Έχετε παρακολουθήσει άλλο επιμορφωτικό πρόγραμμα στο πλαίσιο της Πράξης «Επαγγελματικό Λογισμικό στην ΤΕΕ: Επιμόρφωση και Εφαρμογή»;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
--	--

Επιθυμείτε να συμμετέχετε ταυτόχρονα σε περισσότερα του ενός επιμορφωτικά προγράμματα (στην περίπτωση που οι επιλογές σας καλύπτουν περισσότερους του ενός τίτλους προγραμμάτων και είναι δυνατή η ταυτόχρονη ικανοποίηση τους);	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
--	--

Ημερομηνία, ____ / ____ / ____

Ο/Η εκπαιδευτικός: _____



Οδηγίες Συμπλήρωσης

Έντυπο E-10

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση της αίτησης με **κεφαλαία γράμματα** και χωρίς σβησίματα.

- (1) Αναγράφεται η περίοδος επιμόρφωσης από το έντυπο E-7.
- (2) **Κάθε εκπαιδευτικός υποβάλλει αίτηση επιμόρφωσης για μία μόνο περιφέρεια. Για τον λόγο αυτό η αίτηση απευθύνεται στην επιτροπή επιμόρφωσης της περιοχής στην οποία τον ενδιαφέρει να παρακολουθήσει επιμορφωτικές συναντήσεις.**
- (3) Αναγράφεται η ονομασία της Σχολικής Μονάδας η του ΣΕΚ που ανήκετε.
- (4) Η διεύθυνση δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην οποία ανήκει η Σχολική Μονάδα η το ΣΕΚ.
- (5) Αναγράφεται η ονομασία της Σχολικής Μονάδας ή του ΣΕΚ όπου έχετε οργανική θέση.
- (6) **Δυνατότητα συμπλήρωσης μέχρι πέντε (5) επιλογών. Θα γίνει προσπάθεια, όπου είναι εφικτό, οι επιλογές αυτές να αντιμετωπιστούν και ως προτεραιότητες. Τονίζεται ότι αυτό δεν είναι σε όλες τις περιπτώσεις εφικτό λόγω του ότι η κατανομή των εκπαιδευτικών στα επιμορφωτικά προγράμματα στοχεύει στην μεγιστοποίηση του αριθμού των συμμετεχόντων εκπαιδευτικών.**

Η κατανομή των εκπαιδευτικών στα επιμορφωτικά προγράμματα θα γίνει λαμβάνοντας υπ' όψιν τα παρακάτω:

- Προηγούμενη συμμετοχή σε επιμορφωτικά προγράμματα του έργου 'Επαγγελματικό λογισμικό στην ΤΕΕ: επιμόρφωση και εφαρμογή'.
- Επιλογές που αφορούν επιμορφωτικά προγράμματα τα οποία πρωτίστως απευθύνονται στον κλάδο του εκπαιδευτικού.
- Επιλογές που αφορούν επιμορφωτικά προγράμματα τα οποία δευτερευόντως απευθύνονται στον κλάδο του εκπαιδευτικού.
- Επίπεδο γνώσεων χειρισμού Η/Υ. (Η παρακολούθηση των επιμορφωτικών προγραμμάτων προϋποθέτει γνώσεις χειρισμού ηλεκτρονικών υπολογιστών.)

Αιτήσεις αναπληρωτών καθηγητών θα εξεταστούν μετά την ολοκλήρωση της επεξεργασίας των αιτήσεων των μόνιμων εκπαιδευτικών.

- (7) Αναγράφεται ο κωδικός προγράμματος σύμφωνα με τους κωδικούς του εντύπου E-7.β που έχουν κοινοποιηθεί.
- (8) Αναγράφεται ο τίτλος του προγράμματος σύμφωνα με τους τίτλους του εντύπου E-7.α που έχουν κοινοποιηθεί.