## C:\Users\KPE\Desktop\NEO LOGOTIPO 15-16-2.png

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣE ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ Κ.Π.Ε. ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : ΝΑΣΤΟΥ ΜΑΡΙΑΝΝΑ

**E-MAIL** : : [kpefilippiadas@gmail.com](mailto:kpefilippiadas@gmail.com)

**ΤΗΛ**: 2683029031

**FAX**: 2683029031

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : ΖΗΡΟΣ, 48200, ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑ

**WEBSITE:**[www.kpefilippiadas.gr/](http://www.kpefilippiadas.gr/)

**Ονοματεπώνυμο:............................................................................................................**

**Σχολείο: .............................................................….Δ/νση Εκπ/σης............................**

**Ειδικότητα: ..............……...............................…........Έτη Υπηρεσίας: .....................**

**Εκπονείτε ή πρόκειται να εκπονήσετε πρόγραμμα/τα Π.Ε. κατά το τρέχον Σχολικό Έτος:**

**Ναι Όχι**

**Θέμα/τα προγράμματος/των: ..............……...............................….............................**

**Έχετε παρακολουθήσει σεμινάρια επιμόρφωσης Π.Ε.: Ναι Όχι**

**Έχετε παρακολουθήσει άλλο σεμινάριο επιμόρφωσης Π.Ε του ΚΠΕ Φιλιππιάδας τα δύο προηγούμενα σχ. έτη:**

**Ναι Όχι**

**Αν ναι, πόσα και πότε: …………………………………………………………………………………………..**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ΦΑΞ:**

**Σχολείο…………………………………. Kινητό……………………………………**

**Email:………………………………**

**Με διανυκτέρευση: Παρασκευή Σάββατο**

**Χωρίς διανυκτέρευση:**

**Επιθυμώ να συμμετέχω στο τριήμερο Σεμινάριο-Εργαστήριο του Κ.Π.Ε. Φιλιππιάδας στις………………………….…………………..με θέμα:**

**«………………………………………………………………………….»**

**Ημερομηνία: ………………………………**

Ο/Η Εκπαιδευτικός