

**ΠΡΟΣ:**

**Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.)**

**Για το Έργο: «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑ - ΑΠ 7,8,9»**

**(ΥΠΟΕΡΓΟ 1 Δράση 5)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | : |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ****ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, Τ.Κ**  | : |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ** | : |  |
| **ΠΟΛΗ** | : |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | : |  |
| **ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ** | : |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** | : |  |
| **ΤΗΛ./ ΚΙΝ. ΤΗΛ** | : |  |
| **E-MAIL** | : |  |

Με την παρούσα αίτηση εκφράζω την επιθυμία και τη διαθεσιμότητά μου να απασχοληθώ στο πλαίσιο του Έργου «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑ - ΑΠ 7,8,9» **ως Εκπαιδευτής/τρια:**

στην Περιφέρεια……………………………………………………………………….….……

στον Φορέα:….………………….……………..………………………………………..….…..

στη Θεματική Ενότητα:…………………………………………………………………..…….

**Συνημμένα:**

1. Ημερομηνία:

2.

3. **Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ**