

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Τίτλος Προγράμματος: ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ για το ΣΔΤ1

...../...../2018

Ατομικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο:

Τμήμα Αποφοίτησης:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Τ.Κ./ Πόλη:

Τηλέφωνο επικοινωνίας: Κινητό:

E-mail: ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ

1. Φορέας όπου εργάζεστε:
2. ή Σχολείο εργασίας :
3. Το θεωρητικό τμήμα θα το παρακολουθήσω με: φυσική παρουσία τηλεδιάσκεψη
(μπορείτε να δηλώσετε και τα δύο, αν το επιθυμείτε ή μόνο τηλεδιάσκεψη ακόμη και αν μένετε στην Αττική και δεν σας εξυπηρετεί η φυσική παρουσία)
4. Τα κλινικά φροντιστήρια θα τα παρακολουθήσω (κυκλώστε ένα μέρος):
 - Αθήνα (12-13 & 19-20/1/19) ή
 - Θεσσαλονίκη (12-13 & 26-27/1/19) ή
 - Κρήτη (12-13 & 26-27/1/19) ή
 - Ιωάννινα (19-20 & 26-27/1/19)
5. Με ενδιαφέρει η διαμονή στο ξενοδοχείο Novus City Hotel (Αθήνα): Ναι Όχι
6. Αν ΝΑΙ παρακαλούμε σημειώστε ποιες ημερομηνίες:

Εκπαιδευτικό Επίπεδο Σπουδών (σημειώστε X στο αντίστοιχο κουτί)

Απόφοιτος Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ΤΕΙ/

Απόφοιτος Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ΑΕΙ/

Κάτοχος: Μεταπτυχιακού / MSc

Διδακτορικού / PhD

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή