



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Τίτλος Σεμιναρίου:

.....

Όνοματεπώνυμο:

.....

Διεύθυνση:

.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Σταθερό- Κινητό

Email:

Φύλλο: Άνδρας Γυναίκα

Ηλικία: Μέχρι 30 31-40 άνω των 40

Επίπεδο σπουδών :

Δευτ/θμια Εκπαίδευση Τριτ/θμια Εκπαίδευση Άλλο

Ειδικότητα:

.....

Απασχόληση:

.....

Προτάσεις για μελλοντικό/ά σεμινάριο/α που θα θέλατε να υλοποιήσει το «**Διεπιστημονικό Κέντρο Διαλέξεων Δήμου Αχαρνών**».....

.....

Η φόρμα μπορεί να αποσταλεί με φάξ στο 2132072431 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στα **email:**

emprouki@acharnes.gr & etegou@acharnes.gr

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να καλείτε στο τηλέφωνο 2132072470 καθημερινά 09:00π.μ. - 15:00μ.μ

Αρμόδιοι Υπάλληλοι: Ελεάνα Μπούκη - Ελένη Τέγου

Ημερομηνία/...../2017
ΥΠΟΓΡΑΦΗ