

Έντυπο 1



Προς: Μάριο Μιλτιάδου, ΕΜΕ Πληροφορικής
Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού

Τηλ.: 22-800722
Φαξ.: 22-800862

Ενδιαφέρομαι να παρακολουθήσω το πιο κάτω σεμινάριο:

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗ/ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ
ΤΟΥ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΛΟΓΙΠΑΙΓΝΙΟΝ**

Χώρος : Πανεπιστήμιο Κύπρου,
Αίθουσα Β108,
Κτίριο Συμβουλίου - Συγκλήτου Α. Λεβέντης,
Πανεπιστημιούπολη - Λευκωσία

Ημερομηνία: Δευτέρα 02 Φεβρουαρίου 2009

Ωρα : 11:00 π.μ. – 01:00 μ.μ.

Όνομα εκπαιδευτικού: _____

Ειδικότητα: _____

Σχολείο: _____

Τηλέφωνο σχολείου: _____ Φαξ σχολείου: _____

Κινητό τηλέφωνο εκπαιδευτικού : _____ e-mail: _____

Η αίτηση πρέπει να αποσταλεί μέχρι τις 29 Ιανουαρίου 2009.

Υπογραφή Εκπαιδευτικού

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου

Ημερομηνία: ___/___/2009