



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ
επένδυση στην κοινωνία της γνώσης
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



ΕΘΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

ΕΡΜΕΙΟΝ 2

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ
ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Α.Π. 7 – 8 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ (ΚΩΔ. ΟΠΣ: 277690)

Α.Π. 8 – 3 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ ΣΤΑΔΙΑΚΗΣ ΕΞΟΔΟΥ (ΚΩΔ. ΟΠΣ: 277700)

Α.Π. 9 – 2 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ ΣΤΑΔΙΑΚΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ (ΚΩΔ. ΟΠΣ: 277701)

ΕΝΤΥΠΟ Δ.1.1

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Με την παρούσα αίτηση, εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για συμμετοχή στο Πρόγραμμα Δια Βίου Εκπαίδευσης με τα εξής στοιχεία:

Τίτλος Προγράμματος Δια Βίου Εκπαίδευσης:

.....

Περιφέρεια / Πόλη υλοποίησης:

Κωδικός Προγράμματος Δια Βίου Εκπαίδευσης:

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

Επώνυμο (πεζά γράμματα)	
Όνομα (πεζά γράμματα)	
Όνομα πατρός	
Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας	
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, Τ.Κ.)	
E-mail	
Τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό, κινητό)	
Fax	

Ηλικία		
Παρούσα απασχόληση	Εκπαιδευτικός	
	Ιδιωτικός Υπάλληλος	
	Δημόσιος Υπάλληλος (πλην εκπαιδευτικών)	
	Εργοδότης	
	Αυτοαπασχολούμενος	
	Υποψήφιος Επιχειρηματίας	
	Άνεργος (συμπληρώνετε τη διάρκεια ανεργίας σε μήνες)	
	Οικιακά	
	Συνταξιούχος	
	Φοιτητής	
Μέλος Ευάλωτης Κοινωνικής Ομάδας (ΕΚΟ) (συμπληρώνετε τον κωδικό)		
Κωδικοί ομάδων ΕΚΟ: <ol style="list-style-type: none"> 1. Άτομα με αναπηρία (ΑμεΑ) 2. Μετανάστες 3. Άτομα με πολιτισμικές ιδιαιτερότητες (ROMA) 4. Άτομα με θρησκευτικές ιδιαιτερότητες (Έλληνες Μουσουλμάνοι) <p>Άλλα μειονεκτούντα άτομα (Θύματα Trafficking, Φυλακισμένοι, Αποφυλακισμένοι, Ανήλικοι παραβάτες, Πρώην χρήστες εξαρτισιογόνων ουσιών, Αιτούντες άσυλο, Άτομα μονογονεϊκών οικογενειών, Πολύτεκνοι, Θύματα ενδοοικογενειακής βίας, Οροθετικοί, Άστεγοι, Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας)</p>		

B. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Επίπεδο σπουδών		Τίτλος σπουδών
Διδακτορικό	<input type="checkbox"/>	
Μεταπτυχιακό	<input type="checkbox"/>	
Πτυχίο ΑΕΙ	<input type="checkbox"/>	
Πτυχίο ΤΕΙ	<input type="checkbox"/>	

Άλλο	<input type="checkbox"/>				
Ξένες γλώσσες	Επίπεδο				
Αγγλικά	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
Γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα	Επίπεδο				
Επεξεργασίας κειμένων	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
Υπολογιστικών φύλλων	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
Υπηρεσιών διαδικτύου	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
Δημιουργίας παρουσιάσεων	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	
Χρήσης βάσεων δεδομένων	Άριστο <input type="checkbox"/>	Πολύ καλό <input type="checkbox"/>	Καλό <input type="checkbox"/>	Μέτριο <input type="checkbox"/>	

Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Εργασιακή εμπειρία	Διάρκεια (από - έως)	Περιγραφή

Περιγραφή άλλων εκπαιδεύσεων που έχετε παρακολουθήσει	Διάρκεια (από - έως)	Περιγραφή

Δ. ΛΟΙΠΑ

Σε περίπτωση που έχουν καλυφθεί οι θέσεις για το Πρόγραμμα Δια Βίου Εκπαίδευσης για το οποίο δηλώνετε ενδιαφέρον στην παρούσα αίτηση, παρακαλούμε δηλώστε τυχόν ενδιαφέρον σας για άλλους κωδικούς Προγραμμάτων Δια Βίου Εκπαίδευσης **με σειρά προτεραιότητας:**

A/A	Τίτλος Προγράμματος Δια Βίου Εκπαίδευσης	Περιφέρεια	Πόλη	Κωδικός Προγράμματος

Δηλώνω πως ενημερώθηκα ότι τα προσωπικά μου στοιχεία που καταγράφονται στο παρόν έντυπο, θα τηρούνται και θα χρησιμοποιούνται από την ΕΣΕΕ αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που εξυπηρετούν την εκπαίδευση (π.χ. τήρηση στατιστικών στοιχείων των προγραμμάτων εκπαίδευσης κ.λπ.) και σε καμία περίπτωση για εμπορικούς, διαφημιστικούς και

συναφείς σκοπούς. Υπό αυτή την προϋπόθεση δίνω την εξουσιοδότησή μου για την τήρησή τους στην ΕΣΕΕ.

Ημερομηνία: __ / __ / ____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)