|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΠΡΟΣ**  |
|  | ΔΠΕ Πιερίας |

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός Μητρώου |  |  |  |
| Επώνυμο |  | Παρακαλώ όπως κάνετε αποδεκτή την αίτηση μου για συμμετοχή στο Επιμορφωτικό πρόγραμμα: «Διοίκηση Εκπαιδευτικών Μονάδων» της ΔΠΕ Πιερίας σε συνεργασία με το Π.ΙΝΕΠ.Θ. του ΕΚΔΔΑ. |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Κλάδος |  |
| Θέση Οργανικής |  |
| Θέση Υπηρέτησης |  |
| Θέση Στελέχους |  |
| ΑΦΜ |  |
| Τηλέφωνο |  |
| e-mail |  |
| Οδός |  | Αρ. |  |
| Πόλη |  | Τ.Κ. |  |
|  |
| **ΘΕΜΑ: «Επιμορφωτικό πρόγραμμα: «Διοίκηση Εκπαιδευτικών Μονάδων» της ΔΠΕ Πιερίας σε συνεργασία με το Π.ΙΝΕΠ.Θ. του ΕΚΔΔΑ»** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Κατερίνη, ............/....../20...(τόπος – ημερομηνία) |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
| Ο – Η Αιτών/ούσα |