***ΑΙΤΗΣΗ συμμετοχής εκπαιδευτικών για το  ΛΑΪΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ***

***σχολικό έτος 2017-2018***

***ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ***

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: |  |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα πατέρα: |  |
| Έτος γέννησης: |  |
| Ειδικότητα: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| e-mail : |  |
| ***Εκπαίδευση και σπουδές***  (*Σπουδές, Πτυχίο, Σχολή ή Πανεπιστήμιο)* |  |
| ***Πρόσθετες πληροφορίες*** | |
| Σχολείο που διδάσκω |  |
| Μαθήματα που μπορώ να διδάξω | 1.  2.  3.  4. |
| Ημέρες/ ώρες εβδομαδιαία που μπορώ να διδάξω |  |

**Ο/Η αιτών/ούσα**