|  |
| --- |
|   |

**Προς**: Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας, Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού.

Υπόψη: κ. Γιώργου Νικολαΐδη

Email: gma.education@gmail.com

Ημερομηνία: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:**

**«Εκπαίδευση επαγγελματιών Υγείας-Πρόνοιας-Εκπαίδευσης για τον Έλεγχο και την Πρόληψη της Κακοποίησης – Παραμέλησης των Παιδιών»**

 Παρακαλούμε συμπληρώστε όλα τα πεδία. Αιτήσεις με ελλιπή στοιχείαδεν θα αξιολογηθούν

 **Στοιχεία Αιτούντος:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ & ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ** |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  |
| **Δ.Ο.Υ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ** |  |
| **ΣΠΟΥΔΕΣ** |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ & ΚΙΝΗΤΟ** |  |
| **\*ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ** |  |

\* Μπορείτε να επιλέξετε μία από τις κάτωθι θεματικές ενότητες:

1) Σχολικός εκφοβισμός, τρόποι διαχείρισης και αντιμετώπισης του φαινομένου στο σχολείο και στην κοινότητα *(03/12/2014).*

2) Η δικανική εξέταση ανηλίκων μαρτύρων, θυμάτων σεξουαλικής κακοποίησης *(2/12/2014).*

Μαζί με την αίτηση θα πρέπει να επισυνάψετε το βιογραφικό σας σημείωμα.

Οι αιτήσεις θα σταλούν **έως και τις 21/11/2014**  με επισυναπτόμενα αρχεία την αίτηση και το βιογραφικό σημείωμα των εκπαιδευτών με e-mail στην διεύθυνση: gma.education@gmail.com .

**Ο/Η Αιτών/Αιτούσα**