

ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Στεφ. Δέλτα 15, Π. Ψυχικό, κτίριο ΚΑΠΠΣ, τηλ. 210 6748153, 6748160, fax 210 6776807, www.haef.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ.Κ.
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	e-mail:
ΣΠΟΥΔΕΣ:	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
ΕΤΑΙΡΙΑ:	ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ: (συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

α/α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΠΛΗΡΗΣ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΔΙΔΑΚΤΡΑ	ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
ΣΥΝΟΛΟ				

Προσοχή!! Σε περίπτωση διακοπής φοιτήσεως, η επιστροφή διδάκτρων γίνεται όπως ορίζει ο Κανονισμός Λειτουργίας του Π.Ε.Ε

1. Γνωρίζω ότι η βεβαίωση που θα μου χορηγηθεί μετά το πέρας των σπουδών δεν αποτελεί, κατά νόμο, τίτλο σπουδών ισότιμο με οποιονδήποτε άλλο τίτλο αναγνωρισμένης σχολικής μονάδας οποιασδήποτε βαθμίδας εκπαίδευσης στην Ελλάδα.

2. Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ** του Π.Ε.Ε και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ (Π.Ε.Ε.)

A. Έχετε παρακολουθήσει παλαιότερα μαθήματα του Π.Ε.Ε; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποια χρονιά; _____

B. Ενημερωθήκατε για το Π.Ε.Ε:

1. Από διαφήμιση σε εφημερίδες, περιοδικά

Αν ΝΑΙ, από ποιές/ποιά; _____

2. Από το Internet

3. Από σπουδαστή του Π.Ε.Ε.

4. Από Απόφοιτο των Σχολείων του Ε.Ε.Ι

5. Από γονέα μαθητού των Σχολείων του Ε.Ε.Ι

6. Από προσωπικό του Ε.Ε.Ι

7. Από την Εταιρία σας

8. Με άλλο τρόπο: _____

Γ. Λόγοι που σας έκαναν να δηλώσετε συμμετοχή στο Π.Ε.Ε.:

1. Επαγγελματική Εξέλιξη

2. Συμπλήρωση σπουδών

3. Διεύρυνση μορφωτικού ορίζοντα

Δ. Η συμμετοχή σας στο Π.Ε.Ε. καλύπτεται από την εταιρεία σας; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, είναι μέσω το Προγράμματος ΛΑΕΚ 0,45% του Ο.Α.Ε.Δ.; _____

Ε. Για ποιους από τους παρακάτω λόγους επιλέξατε το Π.Ε.Ε.;

1. Εκπαιδευτική Εμπειρία 4. Καλές Συστάσεις

2. Πρόγραμμα - Ύλη 5. Ωράριο

3. Καθηγητής 6. Τοποθεσία