

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,**

**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ**

**1η ΔΣΑΕΚ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ**

Ο/Η παρακάτω εκπαιδευτ….... της **1ης ΔΣΑΕΚ Λάρισας** αιτούνται από τη Διεύθυνση της 1ης ΔΣΑΕΚ ΛΑΡΙΣΑΣ την έγκριση της εκπαιδευτικής επίσκεψης όπως περιγράφεται παρακάτω:

**Α. Στοιχεία εκπαιδευτών - καταρτιζόμενων:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | **ΕΞΑΜΗΝΟ:** |
| **ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ:** …………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………… |
| **ΑΡΙΘ. ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ:** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ:** |

**Β. Στοιχεία Μονάδας επίσκεψης:**

|  |
| --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ:**............................................................................................................................... |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** …................................. | ................................................................................. |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ:** ……………… | ……………….…............... **ΤΗΛΕΦΩΝΟ :**............................ |
| **ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΜΟΝΑΔΑ:** | ................................................................................. |

**Γ. Αιτιολόγηση της επίσκεψης:**

**α. Πως συνδέεται η προτεινόμενη επίσκεψη με το πρόγραμμα σπουδών της ειδικότητας:**

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**β. Αναμενόμενα οφέλη για τους συμμετέχοντες καταρτιζόμενους και εκπαιδευτικούς:**

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Δ. Έγκριση της επίσκεψης:**

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ 1ης ΔΣΑΕΚ ΛΑΡΙΣΑΣ**

**Από τη Διεύθυνση της Επιχείρησης**

(υπογραφή)

(υπογραφή)