



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΔΗΜΟΣΙΟ Ι.Ε.Κ. ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ – ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....  
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ....

Ταχ. Διεύθυνση: Ελευθερίου Βενιζέλου 2-4 και Βουλιαγμένης  
Τ.Κ. – Πόλη: 167 77 Ελληνικό  
Τηλέφωνο: 210 9690575

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ/ΤΕΣ

Ο/ Η εκπαιδευτ.....καθώς και οι παρακάτω καταρτιζόμενοι  
του Δ.Ι.ΕΚ Ελληνικού-Αργυρούπολης της ειδικότητας«.....  
.....» του..... εξαμήνου, θα ήθελαν να  
ζητήσουν από τη Δ/νση του Δ.Ι.ΕΚ να τους επιτραπεί να πραγματοποιήσουν στις..... και από  
ώρα.....έως.....εκπαιδευτική επίσκεψη στ.....που βρίσκεται στην  
οδό ..... και περιοχή..... για να ενημερωθούν για  
ζητήματα σχετικά με την κατάρτισή τους. Η ενημέρωση θα γίνει από τ... κ.....  
..... τηλ. επικοινωνίας..... Σκοπός της επίσκεψης:  
.....  
.....  
.....

Ο/ΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΙΩΑΝΝΑ ΒΑΣ. ΖΑΧΑΡΙΑ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
1			19		
2			20		
3			21		
4			22		
5			23		
6			24		
7			25		
8			26		
9			27		
10			28		
11			29		
12			30		
13			31		
14			32		
15			33		
16			34		
17			35		
18			36		

**ΔΙΕΚ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ-ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ**

ΕΞΑΜΗΝΟ:

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ**

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ 1ος \_\_\_\_\_

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ 2ος \_\_\_\_\_

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_

ΤΜΗΜΑ: \_\_\_\_\_

ΜΑΘΗΜΑ \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ: \_\_\_\_\_

ΦΟΡΕΑΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ:

\_\_\_\_\_

ΤΟΠΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ: (περιγράψτε παρακάτω)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

**ΔΙΕΚ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ-ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ**

ΕΞΑΜΗΝΟ:

**ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ**

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ 1ος \_\_\_\_\_

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ 2ος \_\_\_\_\_

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_

ΤΜΗΜΑ: \_\_\_\_\_

ΜΑΘΗΜΑ \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ: \_\_\_\_\_

ΦΟΡΕΑΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ:

ΤΟΠΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ: \_\_\_\_\_

ΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΙΩΑΝΝΑ ΒΑΣ. ΖΑΧΑΡΙΑ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		