***ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΛΑΪΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ***

***ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΩΝ (για εκπαιδευτικούς Β’ βάθμιας Εκπαίδευσης) 2017-2018***

***ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα: |  | |
| Επώνυμο: |  | |
| Όνομα πατέρα: |  | |
| Ημερομηνία γέννησης: |  | |
| Ειδικότητα: |  | |
| Διεύθυνση: |  | |
| Τηλέφωνο: |  | |
| e-mail : |  | |
| ***Εκπαίδευση και σπουδές*** | | |
| Πτυχίο-Σχολή  Έτος : |  | |
| ***Πρόσθετες πληροφορίες*** | | |
| Σχολείο που διδάσκω (ή χώρος που εργάζομαι) | |  |
| Περιοχή που με εξυπηρετεί να διδάξω | |  |
| Μέρες και ώρες εβδομαδιαία που μπορώ να διδάξω | |  |
| Μαθήματα που μπορώ να διδάξω | |  |

**Σχόλια ή Παρατηρήσεις:** (αν υπάρχουν) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ο/Η αιτ…**