Αριθ. Πρωτ. ………………

Ημ/νία : ……......................

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

# Για το 2ετές Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο

**«Ψυχοσεξουαλικές Διαταραχές: Διάγνωση και Θεραπεία»**

## 2019-2021

**Επώνυμο Όνομα**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ειδικότητα** …………………………………………….……………………………

**Επαγγελματική δραστηριότητα** ………………………………………..…….………..

**Διεύθυνση** ……..….………………………………..……………………………….

**Τηλέφωνο** ……………………… **κινητό** …….…………………………..

**Fax** ………………………. **e-mail** ….…………………………….

**Σπουδές** (με χρονολογική σειρά):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Από | Έως | Σχολή - Τίτλος | Έτος | Βαθμός |
| ……. | ……. | ……………………………………………………… | ……… | ………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………… | ……… | ………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………… | ……… | ………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………… | ……… | ………... |

## Άλλα μεταπτυχιακά σεμινάρια που έχετε παρακολουθήσει

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Από | Έως | Τίτλος σεμιναρίου - Φορέας |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |
| ……. | ……. | ……………………………………………………………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Γλώσσες :** |  |
| …………………..………….. | Καλά | Πολύ καλά | Άριστα |
| …………………………..….. | Καλά | Πολύ καλά | Άριστα |
| …………………………..….. | Καλά | Πολύ καλά | Άριστα |

**Επαγγελματική Εμπειρία :**

Από Έως Φορέας – Εταιρεία Θέση - Ενασχόληση

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Βραχύ Βιογραφικό Σημείωμα

Αντίγραφα πτυχίων (και άδειας άσκησης επαγγέλματος) Βεβαιώσεις

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

…………………… ……………………