



Αίτηση Εκπαιδευτικής Επίσκεψης

Ειδικότητα:

Εξάμηνο/Τμήμα:

Μάθημα:

Εκπαιδευτής/ές:

Αριθμός Καταρτιζόμενων:

Ημερομηνία Κατάθεσης Αίτησης:

Ημερομηνία Επίσκεψης:

Ώρες Επίσκεψης:

Από:

Έως:

Ώρες Διδακτικές που καλύπτονται:

Εργαστήριο:

Θεωρία:

Φορέας Επίσκεψης:

Χώρος Επίσκεψης:

Εκπρόσωπος Φορέα Υποδοχής:

Θέση – Ιδιότητα Εκπρόσωπου Φορέα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Email:

Περιγραφή και Αιτιολόγηση της Επίσκεψης:

Έγκριση Διεύθυνσης Σ.Α.Ε.Κ.

Κιλκίς: ___/___/___

Η Διευθύντρια της Σ.Α.Ε.Κ. Κιλκίς Μαυρίδου Δέσποινα	Ο/Οι Εκπαιδευτής/ές	Ο Εκπρόσωπος Φορέα
--	---------------------	--------------------