



ΔΗΜΟΣ ΑΧΑΡΝΩΝ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αχαρνές:  
Αριθ. Πρωτ.:

Α/Α	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	ΩΡΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΩΝ
1	Windows 10 (χρήση Η/Υ & Διαχείριση αρχείων)	25	2
2	Word 2016 (Επεξεργασία κειμένου)	25	2
3	Excell 2016 (Υπολογιστικά Φύλλα)	25	2
4	Internet /Outlook 2016 (Διαδίκτυο & Ηλεκτρονική Επικοινωνία)	25	2
5	Πιστοποίηση σε Word, Excell, Internet/Outlook (Εξεταστική)	-	2

Είναι υποχρεωτική η παρακολούθηση όλων των προγραμμάτων για την συμμετοχή σας στις εξετάσεις πιστοποίησης

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα Πατρός:

.....  
Διεύθυνση:

.....  
Τηλέφωνα Επικοινωνίας: Σταθερό ..... Κινητό .....

Email: .....

**Φύλλο:** Άνδρας  Γυναίκα   
**Ηλικία:** Μέχρι 30  31-40  άνω των 40

**Επίπεδο σπουδών :**  
Δευτ/θμια Εκπαίδευση  Τριτ/θμια Εκπαίδευση  Άλλο .....

**Απασχόληση:** .....

Προτάσεις για μελλοντικό Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα που θα θέλατε να υλοποιήσει το Τμήμα Διά Βίου Μάθησης  
Δήμου Αχαρνών».....

Η φόρμα μπορεί να αποσταλεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο κεντρικό πρωτόκολλο [info@acharnes.gr](mailto:info@acharnes.gr)

Για πληροφορίες μπορείτε να καλείτε στο τηλέφωνο 2132072470 καθημερινά 09:00π.μ. - 15:00μ.μ.

Σημείωση: Η κατάθεση της αίτησης για την παρακολούθηση των τεσσάρων ενοτήτων πληροφορικής για πιστοποίηση είναι δεσμευτική, και θα πρέπει να γίνεται με συναίσθηση ευθύνης της υποχρέωσης που αναλαμβάνετε.

Ημερομηνία:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Όνομ/πώνυμο) Υπογραφή