Προς τον Διευθυντή Επιμόρφωσης

**Αίτηση Θεραπείας**

*Σχετικά με την ένταξη σε θεματικό πεδίο του Μητρώου Εκπαιδευτών του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα** |  |
| **Επώνυμο** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **ΑΜΕ ΕΚΠΑ** |  |
| **Στοιχεία επικοινωνίας (τηλέφωνο, email)** |  |

Αιτούμαι την επανεξέταση της ένταξής μου στο/στα παρακάτω θεματικό/ά πεδίο/α:

| **Θεματικό Πεδίο** | **Συμπληρώστε “v” στο θεματικό πεδίο που αφορά η αίτηση θεραπείας** |
| --- | --- |
| Βιώσιμη Ανάπτυξη & Περιβάλλον |  |
| Αγροοικονομία |  |
| Τεχνολογία Τροφίμων |  |
| Βιοτεχνολογία |  |
| Βιολογία |  |
| Οικολογία |  |
| Γεωλογία |  |
| Διαχείριση πολιτιστικού & τουριστικού πλούτου |  |
| Παραστατικές Τέχνες (Μουσική, Θέατρο, Χορός) |  |
| Κινηματογράφος/Ψηφιακές Τέχνες |  |
| Εικαστικές τέχνες |  |
| Λογοτεχνία/Ποίηση |  |
| Φυσική Αγωγή και Αθλητισμός/Άσκηση και Φυσικοθεραπεία/Διατροφή |  |
| Φιλοσοφία/Επιστημολογία |  |
| Ψυχολογία |  |
| Ιστορία/Αρχαιολογία |  |
| Θεολογία |  |
| Θρησκειολογία |  |
| Γλωσσολογία/Μετάφραση/Γλώσσες & πολιτισμοί |  |
| Επιστήμες Αγωγής/Εκπαίδευση/Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού |  |
| Οικονομία/Χρηματοοικονομικά/Λογιστική |  |
| Οργάνωση και Διοίκηση οργανισμών/Marketing |  |
| Πληροφορική & Τηλεπικοινωνίες |  |
| Κοινωνιολογία & Πολιτικές επιστήμες |  |
| ΜΜΕ & Επικοινωνία |  |
| Επιστήμη Δικαίου |  |
| Φυσική |  |
| Χημεία |  |
| Μαθηματικά & Στατιστική |  |
| Ιατρική Επιστήμη |  |
| Οδοντιατρική |  |
| Φαρμακογνωσία/Φαρμακολογία & Φαρμακευτική τεχνολογία |  |
| Τεχνολογίες & Φροντίδα Υγείας και Πρόνοιας |  |
| Ναυτιλία |  |
| Αρχιτεκτονική/Χωροταξία/Πολεοδομία |  |
| Μηχανική κτιρίων και κατασκευών/Τοπογραφία |  |
| Μηχανική Ενέργειας/Μηχανολογία/Μηχανική και διαχείριση μονάδων παραγωγής |  |
| Υλικά |  |
| Δια Βίου Συμβουλευτική |  |
| Επαγγελματική Τεχνική Εκπαίδευση |  |

**Στην περίπτωση που αναφέρονται παρακάτω στοιχεία που δεν έχουν κατατεθεί στο Μητρώο θα πρέπει πριν από την κατάθεση της αίτησης θεραπείας να τα προσθέσετε στο προφίλ σας στο Μητρώο ως νέα συμπληρωματικά στοιχεία.**

1. Το θεματικό πεδίο ……………………………………………………………………… παρουσιάζει συνάφεια με:
2. Το Βασικό τίτλο σπουδών μου: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
3. Το Μεταπτυχιακό μου δίπλωμα: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
4. Το Διδακτορικό μου δίπλωμα: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
5. Την επαγγελματική ή/και διδακτική μου εμπειρία: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
6. Άλλο: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
7. Το θεματικό πεδίο ………………………………………………………………… παρουσιάζει συνάφεια με:
8. Το Βασικό τίτλο σπουδών μου: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
9. Το Μεταπτυχιακό μου δίπλωμα: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
10. Το Διδακτορικό μου δίπλωμα: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
11. Την επαγγελματική ή/και διδακτική μου εμπειρία: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)
12. Άλλο: (παρακαλούμε προσθέστε αιτιολόγηση)

Παρακαλούμε επαναλάβετε την αιτιολόγηση για κάθε θεματικό πεδίο που αφορά η αίτηση θεραπείας

Ημερομηνία: .../.../20…

Υπογραφή