|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** **ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΜΕ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ** **ΣΤO 2o ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚO ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ** **ΠΕΜΠΤΗ 15 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2020****ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΗΜΕΡΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ** **15-18**  **ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2020** |
| **Επίθετο:**  |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Ειδικότητα:**  |  |
| **Κατηγορία /Κλάδος:** |  |
| **Τμήμα Εργασίας:** |  |
| **Φορέας/Νοσοκομείο:**  |  |
| **Τηλέφωνο (κινητό):**  |  |
| **Διεύθυνση:**  |  |
| **Πόλη:**  |  |
| **ΤΚ:**  |  |
| **Email:**  |  |

***Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης ηλεκτρονικά:*** ……./……/…….

***Ημερομηνία Κατάθεσης Αίτησης στο Γραφείο Εκπαίδευσης:*** ……./……/…….

***Η/Ο Αιτούσα/ών***

***ΠΡΟΣΟΧΗ:***

* *Καθώς ο αριθμός των συμμετεχόντων* ***δια ζώσης*** *είναι περιορισμένος επισημαίνεται ότι θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας με κριτήριο την* ***ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης στο Γραφείο Εκπαίδευσης.*** *ΔΕ θα ισχύει η ημερομηνία εκδήλωσης ενδιαφέροντος αλλά η ημερομηνία η παραλαβής της αίτησης από το Γραφείο Εκπαίδευσης.*
* *Την αίτηση θα πρέπει να τη συνοδεύει και η υπογεγραμμένη από τον Προϊστάμενο του Τμήματος* ***εκπαιδευτική άδεια*** *ως αποδεικτικό της έγκρισης που έχει λάβει ο υπάλληλος προκειμένου να παρακολουθήσει την Ημερίδα είτε δια ζώσης είτε διαδικτυακά.*
* Η **9η Οκτωβρίου** έχει ορισθεί ως η **καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των αιτήσεων** **στο Γραφείο Εκπαίδευσης** προκειμένου να γίνονται δεκτές.

***Επισήμανση:***

***Τα λεωφορεία θα αναχωρήσουν για Βόλο 8.00πμ από την Πύλη του Νοσοκομείου***

***ενώ η ώρα αναχώρησης από το Βόλο έχει προσδιορισθεί για τις 19.00μμ.***