

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**



**ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΒΙΩΜΑΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**

**Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη ομηλίκων-ομοτίμων (peer support)**

**στη Συμβουλευτική Σταδιοδρομίας**

**από συμβούλους για συμβούλους…από συμβουλευόμενους για συμβουλευόμενους**

**Εισηγητές:**

**Φωτεινή Λέκκα, Ψυχολόγος (MSc, PhD)**

**Γιώργος Ευσταθίου, Ψυχολόγος (MSc, PhD)**

**Πέμπτη 11/12/2014, Αίθουσα εκδηλώσεων του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.**

**Λεωφόρος Εθνικής Αντιστάσεως 41, Νέα Ιωνία, Αττική**

**Απευθύνεται σε συμβούλους επαγγελματικού προσανατολισμού / σταδιοδρομίας**

**και λοιπούς επαγγελματίες συναφών υπηρεσιών.**

**Έντυπο δήλωσης συμμετοχής**

*Για την εξασφάλιση της θέσης συμμετοχής σας παρακαλούμε να αποστείλετε το παρόν έντυπο συμπληρωμένο*

***το αργότερο μέχρι τις 05/12/2014*** *στον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. μέσω fax στο 210 2709178 ή στο e-mail* [***v.iosifidou@eoppep.gr***](mailto:v.iosifidou@eoppep.gr)

*Ο ΕΟΠΠΕΠ δεν καλύπτει δαπάνες μετακίνησης και διαμονής συμμετεχόντων από την επαρχία*

*στην Αθήνα για την παρακολούθηση του ανωτέρω επιμορφωτικού βιωματικού εργαστηρίου.*

***Λόγω περιορισμένων θέσεων και εξειδικευμένου θέματος θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας***

***και θα γίνουν δεκτοί ενδιαφερόμενοι με συναφείς τίτλους σπουδών και σχετική εμπειρία.***

**Η βεβαίωση συμμετοχής θα χορηγηθεί κατόπιν της δήλωσης συμμετοχής**

**και παρακολούθησης επιμορφωτικού εργαστηρίου.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα:** | **Επώνυμο:** |
| **Πόλη:** | **Διεύθυνση/ Τ.Κ.:** |
| **Τηλέφωνο - Κινητό τηλέφωνο:** | **E-mail:** |
| **Βασικές σπουδές** (αναφέρατε τίτλο πτυχίου, φορέα απονομής, έτος κτήσης): | |
| **Μεταπτυχιακές Σπουδές** (αναφέρατε τίτλο πτυχίου, φορέα απονομής, έτος κτήσης): | |
| **Επιμόρφωση στη συμβουλευτική σταδιοδρομίας** (αναφέρατε σύνολο ωρών και θέματα επιμορφωτικών σεμιναρίων που έχετε παρακολουθήσει στο συγκεκριμένο αντικείμενο): | |
| **Ιδιότητα/παρούσα εργασία** (αναφέρατε φορέα εργασίας, θέση εργασίας/ αρμοδιότητες): | |
| **Εμπειρία στη συμβουλευτική σταδιοδρομίας** (αναφέρατε σύντομα έτη εμπειρίας, ομάδες στόχου, υπηρεσίες κλπ): | |

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω στην παρούσα αίτηση συμμετοχής είναι αληθή και μπορούν να τεκμηριωθούν με τα αντίστοιχα επίσημα δικαιολογητικά εφόσον ζητηθούν.**

**Ημερομηνία ………………………….. Υπογραφή ………………………………**