

ΑΙΤΗΣΗ
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗΣ

ΘΕΜΑ ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ:	ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ:	
ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ:	ΩΡΑ ΛΗΞΗΣ:	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ:	ΤΗΛ.:		
ΧΡΗΣΗ Η/Υ ΓΙΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ ΑΚΡΑ				
ΙΔΡΥΜΑ ⁽¹⁾	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	e-MAIL	ΤΟΠΟΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ⁽²⁾	ΡΟΛΟΣ ⁽³⁾

⁽¹⁾ Όλα τα συμμετέχοντα Ιδρύματα, συμπεριλαμβανομένου και του Παν/μίου Θεσσαλίας.

⁽²⁾ Σε ποιά πόλη και κτίριο θα βρίσκεται το άτομο. Π.χ.: Αθήνα-Αιθουσα Τηλεδ/σης, Οικία κτλ.

⁽³⁾ Π.χ. για εκλεκτορικό: Τακτικός/Αναπληρωματικός/Υποψήφιος, κτλ.

Ημερομηνία Υποβολής: / / 201

Ο/Η Δηλ.....

(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή)