

ΠΕΚΑΠ ΑΧΑΪΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ – ΕΣΤΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΠΑΤΡΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΣΧΟΛΕΙΟ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ ΤΟ ΣΧ. ΕΤΟΣ 10-11 :

ΤΗΛ :

E-MAIL :

ΕΙΜΑΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΛΙΣΤΑΣ (is-ach) : ΝΑΙ / ΌΧΙ

ΕΤΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ :

ΕΧΩ ΕΠΙΣΚΕΦΤΕΙ / ΓΝΩΡΙΖΩ ΤΑ ΕΚΘΕΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΣΤΙΑΣ : ΝΑΙ / ΌΧΙ