



Κοινοφελής Δημοτική Επιχείρηση Πειραιά

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ

Όνοματεπώνυμο:	
Ειδικότητα:	
Σχολή φοίτησης:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Διεύθυνση κατοικίας:	
Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
email:	

Ξένη Γλώσσα

Αγγλικά		Γαλλικά		Ιταλικά	
Ισπανικά		Γερμανικά		Άλλη:	

Σε ποιο επίπεδο (τμήμα) επιθυμείτε να διδάξετε:

Σε ποιο επίπεδο (τμήμα) έχετε διδάξει κατά το παρελθόν:

Τίτλος πιστοποίησης:

Σεμινάρια

Τίτλος	Διάρκεια	Φορέας

Συνηυποβάλλονται με την παρούσα αίτηση:

Αντίγραφο Πτυχίου/ων ή/και Αναλυτικής βαθμολογίας	
Πιστοποιητικά επιπρόσθετων ειδικοτήσεων (αν υπάρχουν)	
Βιογραφικό σημείωμα	

Έλαβα γνώση για τη δομή και τον κανονισμό του Προγράμματος Διδακτικής Αλληλεγγύης

ΥΠΟΓΡΑΦΗ