

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ
ΕΝΤΥΠΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ**

της Πράξης

**«ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ &
ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ
ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ»**

**του Μέτρου 2.1 του Επιχειρησιακού Προγράμματος
«ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΡΧΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ»)**

E1

Επιτροπή Επιμόρφωσης

Ενημερωτική Επιστολή προς Κ.Σ.Ε.

Σας ενημερώνουμε ότι, ενόψει της υλοποίησης των προγραμμάτων επιμόρφωσης των εκπαιδευτικών, στο πλαίσιο του έργου: «*Επιμόρφωση Εκπαιδευτικών σε Βασικές Δεξιότητες των Τεχνολογιών Πληροφορίας & Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) στην Εκπαίδευση*», θα πραγματοποιηθεί επιτόπιος έλεγχος από την Ε.Ε., κατά τη χρονική περίοδο από..... έως, για την οριστική πιστοποίησή σας.

Κατά την επίσκεψή μας θα ελεγχθεί:

- ✓ Η καταλληλότητα των χώρων
- ✓ Ο τεχνολογικός εξοπλισμός ανά αίθουσα.

Ο ελάχιστος εξοπλισμός που απαιτείται ανά αίθουσα για τη πιστοποίηση είναι:

- Αριθμός Η/Υ: 10 –15
- Προδιαγραφές Η/Υ: τουλάχιστον Pentium 533 – 128 MB RAM – 10 GB σκληρό δίσκο, SVGA 16 MB, έγχρωμη οθόνη, 16 bit ήχο stereo.
- Όλοι οι σταθμοί εργασίας να είναι συνδεδεμένοι σε δίκτυο και να έχουν πρόσβαση στο διαδίκτυο μέσω γραμμής ISDN (τουλάχιστον 64 Kbps)
- Ως λογισμικό προβλέπεται τουλάχιστον Windows 98 SE (Ελληνική Έκδοση) με Office 2000 στα Ελληνικά και Internet Explorer 6 τουλάχιστον.
- Εκτυπωτής inkjet έγχρωμος ή Laser ασπρόμαυρος.

Με την προϋπόθεση της οριστικής πιστοποίησης σας, θα καταρτίσετε μέσω του πληροφοριακού συστήματος (MIS), τα προγράμματά σας με τα έντυπα **E3, E3a, E20**, λαμβάνοντας υπ' όψη σας τις **οδηγίες** που επισυνάπτονται σε αυτά. Η χρονική περίοδος υποβολής προγραμμάτων σας γνωστοποιείται από την Επιτροπή Επιμόρφωσης μέσω του MIS. Τα υποβληθέντα σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή προγράμματα ελέγχονται και εγκρίνονται από την Επιτροπή Επιμόρφωσης σε συνεργασία με το Σύμβουλο Τεχνικής & Επιστημονικής Στήριξης.

Σχετικά έντυπα:

1. Έντυπα **E3, E3a, E20** για την υποβολή των προγραμμάτων.
2. Κατάλογος επιμορφωτών

Ημερομηνία.....

Ο Συντονιστής της Ε.Ε.

E2

Επιτροπή Επιμόρφωσης⁽¹⁾

Έντυπο Πιστοποίησης ΚΣΕ

Όνομασία /Κωδικός⁽²⁾

Διεύθυνση⁽³⁾

Όνοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου ή Διευθυντή⁽⁴⁾

Τηλ/Fax⁽⁵⁾

e-mail⁽⁶⁾

α/α ⁽⁷⁾	Αίθουσα ⁽⁸⁾	Διεύθυνση ⁽⁹⁾	Η/Υ ⁽¹⁰⁾ (Αριθμός)	Πιστοποίηση* (Ναι /Όχι) ⁽¹¹⁾

* Η πιστοποίηση αφορά την καταλληλότητα των χώρων επιμόρφωσης και τον τεχνολογικό εξοπλισμό όπως περιγράφεται στο έντυπο E1.

ΣΧΟΛΙΑ⁽¹²⁾

.....
.....
.....

Ημερομηνία

Τα μέλη της Ε.Ε. ⁽¹³⁾

Ο Συντονιστής της Ε. Ε.

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Έντυπο Ε2

- (1) Ονομασία ΕΕ είναι η ίδια με την ονομασία της περιοχής ευθύνης της.
- (2) Ονομασία ΚΣΕ είναι ο τίτλος της σχολικής μονάδας όπου στεγάζεται αν πρόκειται για δημόσιο φορέα ή ο τίτλος της ιδιωτικής επιχείρησης. Ο κωδικός συμπληρώνεται από το έντυπο **Ε16**.
- (3) Συμπληρώνεται η Διεύθυνση της έδρας του ΚΣΕ.
- (4) Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο του νομίμου εκπροσώπου για ιδιωτική επιχείρηση ή του Διευθυντή του σχολείου για σχολικό εργαστήριο.
- (5) Τηλέφωνο και Fax επικοινωνίας με τις εγκαταστάσεις του ΚΣΕ.
- (6) Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας.
- (7) Συμπληρώνεται ο αύξων αριθμός στην περίπτωση που πιστοποιούνται περισσότερες από μια αίθουσες.
- (8) Ονομασία της κάθε αίθουσας
- (9) Διεύθυνση της κάθε αίθουσας.
- (10) Δυναμικότητα υποδοχής (αριθμός Η/Υ).
- (11) Ένδειξη **Ναι** για πιστοποίηση ή **Όχι** για μη πιστοποιημένη αίθουσα.
- (12) Σχόλια αιτιολόγησης για μη πιστοποιημένη αίθουσα.
- (13) Ονοματεπώνυμο και υπογραφή των μελών που διενήργησαν την πιστοποίηση.

E2a*

Έντυπο Πιστοποίησης Αίθουσας ΚΣΕ

Όνομασία /Κωδικός ΚΣΕ⁽¹⁾:
Αίθουσα⁽²⁾:
Διεύθυνση⁽³⁾:
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου⁽⁴⁾:

Ο χώρος επιμόρφωσης πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

(Κατάλληλος φωτισμός, WC, θέρμανση, καθαριότητα κλπ.)

Ο εξοπλισμός των Η/Υ του εργαστηρίου πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν πρόσβαση ISDN στο διαδίκτυο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένα ελληνικά Windows98 SE ή νεότερα ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένο ελληνικό MSOffice2000 ή νεότερο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένο Internet Explorer 6 τουλάχιστον ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει εγκατεστημένος έγχρωμος ή Laser εκτυπωτής στο δίκτυο ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο έλεγχος της αίθουσας πραγματοποιήθηκε την/..../.....

Όνοματεπώνυμο
Μελών Ε.Ε.

Υπογραφή
Μελών Ε.Ε.

Απόφαση Ε.Ε. για την αίθουσα: η αίθουσα πιστοποιείται ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο Συντονιστής της ΕΕ

* Αντιστοιχεί μία σελίδα για κάθε αίθουσα που πιστοποιείται

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Έντυπο Ε2α

- (1) Ονομασία και κωδικός ΚΣΕ.
- (2) Ονομασία αίθουσας επιμόρφωσης
- (3) Διεύθυνση αίθουσας.
- (4) Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου/ων συντονιστή/ων προγράμματος αίθουσας.



Ανάπτυξη παιδιού. Ανάπτυξη για όλους.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΕΑΕΚ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ



Η ΠΑΙΔΕΙΑ ΣΤΗΝ ΚΟΡΥΦΗ
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Εκπαίδευσης και Αρχικής
Επαγγελματικής Κατάρτισης

Οδηγίες Συμπλήρωσης

- (1) Ο κωδικός του ΚΣΕ συμπληρώνεται από το έντυπο **E16**.
- (2) Ονομασία αίθουσας και επωνυμία ΚΣΕ.
- (3) Διεύθυνση αίθουσας.
- (4) Ταχυδρομικός Κώδικας.
- (5) Δυναμικότητα υποδοχής (αριθμός Η/Υ).
- (6) Τηλέφωνο επικοινωνίας με τις εγκαταστάσεις του ΚΣΕ ή με την αίθουσα.
- (7) Fax επικοινωνίας με τις εγκαταστάσεις του ΚΣΕ ή με την αίθουσα.
- (8) Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας.

Συγκεντρωτική κατάσταση προγραμμάτων επιμόρφωσης ΚΣΕ

Ημερομηνία υποβολής:⁽¹⁾

E3

Από ΚΣΕ ⁽²⁾

Προς ΕΕ ⁽³⁾

Κωδικός Προγράμματος ⁽⁴⁾			Εβδομαδιαίο πρόγραμμα				Εβδομαδιαίο πρόγραμμα (σε περίπτωση εναλλασσόμενου προγράμματος)				Επιμορφωτές ⁽¹⁰⁾		Λήξη Πρ/τος
											Τακτικός/Βοηθός	Αναπληρωτής	
Κωδ. Περ.	Κωδ. ΚΣΕ	ΑΑ Προγρ Πλήθος ⁽⁵⁾	Ημέρα ⁽⁶⁾	Ώρα ⁽⁶⁾	Ημέρα ⁽⁷⁾	Ώρα ⁽⁷⁾	Ημέρα ⁽⁸⁾	Ώρα ⁽⁸⁾	Ημέρα ⁽⁹⁾	Ώρα ⁽⁹⁾			
		01											
		02											
		03											
		04											
		05											
		06											
		07											
		08											
		09											
		10											
		11											
		12											
		13											
		14											
		15											
		16											
		17											
		18											
		19											
		20											

Υπογραφή

Οδηγίες Συμπλήρωσης

- (1) Η ημερομηνία υποβολής της συγκεντρωτικής κατάστασης των προγραμμάτων.
- (2) Ο κωδικός του ΚΣΕ συμπληρώνεται από το έντυπο **E16**.
- (3) Η ονομασία της ΕΕ είναι η ίδια με την ονομασία της περιοχής ευθύνης της.
- (4) Ο κωδικός περιοχής και ο κωδικός ΚΣΕ αναφέρονται αντίστοιχα στα έντυπα **E18** και **E16**.
- (5) Αναγράφεται η δυναμικότητα υποδοχής του προγράμματος σε συμφωνία με την πιστοποιημένη δυναμικότητα της αίθουσας που θα διεξαχθεί.
- (6) Αναγράφονται η ημερομηνία έναρξης του εβδομαδιαίου προγράμματος και τα δύο πρώτα γράμματα της αντίστοιχης ημέρας (πχ 11/03/2003 ΔΕ). Στο πεδίο της ώρας αναγράφεται η ώρα έναρξης του συγκεκριμένου τριώρου.
- (7) Αναγράφονται η ημερομηνία και τα αντίστοιχα δύο πρώτα γράμματα της δεύτερης ημέρας του εβδομαδιαίου προγράμματος (πχ 14/03/2003 ΠΕ). Στο πεδίο της ώρας αναγράφεται η ώρα έναρξης του συγκεκριμένου τριώρου.
- (8) Στην περίπτωση που το προτεινόμενο πρόγραμμα είναι εναλλασσόμενο (πρωί την 1η εβδομάδα και απόγευμα τη 2η ή το αντίστροφο) αναγράφονται τα αντίστοιχα στοιχεία ημέρας, ημερομηνίας και ώρας της πρώτης ημέρας της 2ης εβδομάδας του προγράμματος.
- (9) Στην περίπτωση που το προτεινόμενο πρόγραμμα είναι εναλλασσόμενο (πρωί την 1η εβδομάδα και απόγευμα τη 2η ή το αντίστροφο) αναγράφονται τα αντίστοιχα στοιχεία ημέρας, ημερομηνίας και ώρας της δεύτερης ημέρας της 2ης εβδομάδας του προγράμματος.
- (10) Αναγράφονται τα ονόματα των επιμορφωτών (και των αντίστοιχων αναπληρωματικών) που συμμετέχουν στο πρόγραμμα και έχουν συμπληρωθεί αναλυτικά στο Ε3α. Σε περίπτωση ύπαρξης Βοηθού Επιμορφωτή αναγράφεται το ονοματεπώνυμό του.

Τα προγράμματα υποβάλλονται για την χρονική περίοδο που έχει καθορίσει η Επιτροπή Επιμόρφωσης. Για κάθε νέα περίοδο που καθορίζεται επαναλαμβάνεται η διαδικασία συμπλήρωσης των εντύπων Ε3α και Ε3.

Κωδικοποίηση Ημερών Εβδομάδας

ΔΕ	ΔΕΥΤΕΡΑ
ΤΡ	ΤΡΙΤΗ
ΤΕ	ΤΕΤΑΡΤΗ
ΠΕ	ΠΕΜΠΤΗ
ΠΑ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ
ΣΑ	ΣΑΒΒΑΤΟ

Νέα αίτηση προγράμματος επιμόρφωσης [Ε3α]						
Ημερομηνία υποβολής:						
Από ΚΣΕ						
Προς ΕΕ						
Κωδικός πρ/τος ⁽¹⁾/...../.....						
Συντονιστής ⁽²⁾						
Καταχωριστής ⁽²⁾						
Δυναμικότητα πρ/τος						
ΑΑ	Ημ/νία ⁽³⁾	Ημέρα ⁽⁴⁾	Ώρα ⁽⁵⁾ έναρξης	Επιμορφωτής ⁽⁶⁾ (ονοματεπώνυμο)	Αναπληρωτής/Βοηθός ⁽⁷⁾ (ονοματεπώνυμο)	Αίθουσα ⁽⁸⁾
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Η διάρκεια των επιμορφωτικών προγραμμάτων είναι υποχρεωτικά 3 ώρες για κάθε ημέρα διεξαγωγής. Σε κάθε τρίωρο αντιστοιχεί μόνο ένας επιμορφωτής. Σε κάθε εκπαιδευτική ενότητα του προγράμματος επιμόρφωσης αντιστοιχεί ένας επιμορφωτής. Είναι αποδεκτή η διεξαγωγή όλου του προγράμματος από έναν επιμορφωτή. Οι εβδομαδιαίες ημέρες και ώρες θα παραμένουν σταθερές σε όλη τη διάρκεια του προγράμματος (π.χ Δευτέρα 6.00μμ και Πέμπτη 7.00μμ). Κυριακή δεν γίνονται μαθήματα.

Υπογραφή Συντονιστή Προγράμματος

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Για κάθε πρόγραμμα επιμόρφωσης υποβάλλεται το παρόν έντυπο. Αναγράφεται ο κωδικός περιοχής / ο κωδικός του ΚΣΕ / ο αριθμός του προγράμματος
- (2) Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο του Συντονιστή του Προγράμματος & του Καταχωριστή.
- (3) Συμπληρώνεται η ημερομηνία της 1ης, 2ης κ.ο.κ. ημέρας που διεξάγεται μάθημα.
- (4) Αναγράφεται ολογράφως η ημέρα του μαθήματος.
- (5) Αναγράφεται η ώρα έναρξης του μαθήματος για κάθε ημέρα.
- (6) Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο του επιμορφωτή.
- (7) Συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο του αναπληρωτή επιμορφωτή καθώς και του βοηθού.
- (8) Συμπληρώνεται η ονομασία της αίθουσας που γίνεται το μάθημα σύμφωνα με την ονομασία που αποδόθηκε κατά την πιστοποίηση.

Οδηγίες Συμπλήρωσης

- (1) Η περιοχή επιμόρφωσης.
- (2) Η ονομασία της ΕΕ είναι η ίδια με την ονομασία της περιοχής ευθύνης της.
- (3) Ο κωδικός περιοχής, ο κωδικός ΚΣΕ και ο αύξων αριθμός προγράμματος όπως ακριβώς αναφέρονται στο έντυπο **Ε3** που έχει υποβάλλει κάθε ΚΣΕ.
- (4) Αναγράφεται η δυναμικότητα υποδοχής του προγράμματος σε συμφωνία με την πιστοποιημένη δυναμικότητα της αίθουσας που θα διεξαχθεί.
- (5) Αναγράφονται τα δύο πρώτα γράμματα της πρώτης ημέρας του εβδομαδιαίου προγράμματος και η αντίστοιχη ημερομηνία έναρξης (πχ ΔΕ11/03/2002). Στο πεδίο της ώρας αναγράφεται η ώρα έναρξης του συγκεκριμένου τριώρου.
- (6) Αναγράφονται τα δύο πρώτα γράμματα της δεύτερης ημέρας του εβδομαδιαίου προγράμματος και η αντίστοιχη ημερομηνία (πχ ΔΕ14/03/2002). Στο πεδίο της ώρας αναγράφεται η ώρα έναρξης του συγκεκριμένου τριώρου.
- (7) Στην περίπτωση που το προτεινόμενο πρόγραμμα είναι εναλλασόμενο (πρωί την 1η εβδομάδα και απόγευμα τη 2η ή το αντίστροφο) αναγράφονται τα αντίστοιχα στοιχεία ημέρας, ημερομηνίας και ώρας της πρώτης ημέρας της 2ης εβδομάδας του προγράμματος.
- (8) Στην περίπτωση που το προτεινόμενο πρόγραμμα είναι εναλλασόμενο (πρωί την 1η εβδομάδα και απόγευμα τη 2η ή το αντίστροφο) αναγράφονται τα αντίστοιχα στοιχεία ημέρας, ημερομηνίας και ώρας της δεύτερης ημέρας της 2ης εβδομάδας του προγράμματος.
- (9) Αναγράφονται τα ονόματα των επιμορφωτών (και των αντίστοιχων αναπληρωματικών) που συμμετέχουν στο πρόγραμμα και έχουν συμπληρωθεί αναλυτικά στο Ε3. Στην περίπτωση που γίνεται χρήση Βοηθού Επιμορφωτή αναγράφεται το ονοματεπώνυμό του.

Τα προγράμματα υποβάλλονται για την χρονική περίοδο που έχει καθορίσει η Επιτροπή Επιμόρφωσης. Για κάθε νέα περίοδο που καθορίζεται επαναλαμβάνεται η διαδικασία συμπλήρωσης των εντύπων Ε3α και Ε3.

Κωδικοποίηση Ημερών Εβδομάδας

ΔΕ	ΔΕΥΤΕΡΑ
ΤΡ	ΤΡΙΤΗ
ΤΕ	ΤΕΤΑΡΤΗ
ΠΕ	ΠΕΜΠΤΗ
ΠΑ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ
ΣΑ	ΣΑΒΒΑΤΟ

E5

Αίτηση/ Δήλωση εκπαιδευτικού για συμμετοχή στο πρόγραμμα επιμόρφωσης

"ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ"

Περίοδος από/..../..... ως/..../..... ⁽¹⁾

Προς την Επιτροπή Επιμόρφωσης⁽²⁾:

Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού:

Α.Φ.Μ. Εκπαιδευτικού:

Σχολική Μονάδα⁽³⁾:

Επώνυμο:..... **Όνομα:**.....

Όνομα πατρός:..... **Έτος Γέννησης:**.....

Διεύθυνση:..... **Τ.Κ.:**

Τηλέφωνο:..... **Κιν. Τηλ/νο:**.....

e-mail:

Κλάδος/Ειδικότητα:..... **Οργανική Θέση:**⁽⁴⁾

Ιδιότητα Στελέχους⁽⁵⁾:..... **Διανυόμενο έτος υπηρεσίας:**

Φύλλο: ΓΥΝΑΙΚΑ

ΑΝΔΡΑΣ

Γνώσεις Η/Υ:

ΚΑΜΙΑ

ΜΕΤΡΙΑ

ΚΑΛΑ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ⁽⁶⁾	Κωδικός Προγράμματος ⁽⁷⁾	(ολογράφως ψηφίο προς ψηφίο) ⁽⁸⁾
1η επιλογή		
2η επιλογή		
3η επιλογή		
4η επιλογή		
5η επιλογή		
6η επιλογή		

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω υποβάλει προς την ίδια ή άλλη Επιτροπή Επιμόρφωσης άλλη αίτηση εκτός της παρούσης για συμμετοχή στο πρόγραμμα επιμόρφωσης της ίδιας χρονικής περιόδου και ότι δεν έχω συμμετάσχει ως επιμορφούμενος στο πρόγραμμα αυτό κατά το παρελθόν.

Ημερομηνία,
Ο/Η εκπαιδευτικός

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση της αίτησης με κεφαλαία γράμματα και χωρίς σβησίματα. Τα στοιχεία που ζητούνται προς συμπλήρωση είναι απαραίτητα και θα βοηθήσουν στη στατιστική επεξεργασία και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της επιμόρφωσης.

(1) Συμπληρώνεται η αρχή και το τέλος της περιόδου επιμόρφωσης από το έντυπο **E4**.

(2) **Κάθε εκπαιδευτικός υποβάλλει αίτηση επιμόρφωσης μόνο για μια περιοχή (π.χ. αυτή της οργανικής του θέσης ή αυτή του τόπου διαμονής). Για το λόγο αυτό η αίτηση απευθύνεται στην επιτροπή επιμόρφωσης της περιοχής στην οποία τον ενδιαφέρει να παρακολουθήσει μαθήματα.**

(3) Συμπληρώνεται η ονομασία της Σχολικής Μονάδας στην οποία ανήκει ο αιτών.

(4) Συμπληρώνεται η ονομασία της Σχολικής Μονάδας στην οποία έχετε οργανική θέση.

(5) Αυτό το πεδίο συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση στελέχους της Εκπαίδευσης.

(6) Δυνατότητα συμπλήρωσης μέχρι έξι (6) επιλογών.

(7) Συμπληρώνεται ο κωδικός προγράμματος σύμφωνα με τους κωδικούς του έντυπου **E4** που έχουν κοινοποιηθεί.

(8) Επαναλαμβάνεται ο κωδικός της επιλογής ολογράφως.

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Από το έντυπο αιτήσεως **E5** του κάθε εκπαιδευτικού της σχολικής μονάδας μεταφέρετε στην κατάσταση αυτή μόνο τον Αριθμό Μητρώου (ΑΜ) και τους κωδικούς των προγραμμάτων επιμόρφωσης που έχει επιλέξει.

Συμπληρώνεται το παρόν έντυπο και στην περίπτωση που κάποιοι εκπαιδευτικοί της σχολικής μονάδας έχουν επιλέξει προγράμματα άλλης περιοχής, η οποία εποπτεύεται από άλλη Επιτροπή Επιμόρφωσης.

Στοιχεία Σχολικής Μονάδας (ΣΜ)

Ε6α

Γενικά στοιχεία		
Όνομασία ΣΜ ⁽¹⁾ :		Τύπος ⁽²⁾ :
ΔΕ ή ΠΕ ⁽³⁾ :		ΑΜΣ ⁽⁴⁾ :
Διευθυντής ΣΜ ⁽⁵⁾ :		Ωράριο ⁽⁶⁾ :

Στοιχεία επικοινωνίας ⁽⁷⁾		
Οδός:		Αριθμός:
Δήμος:		ΤΚ:
Νομός:		
Τηλ:	Φαξ	

Στοιχεία ηλεκτρονικής επικοινωνίας	
Υποδομή Η/Υ ⁽⁸⁾ :	
E-mail ⁽⁹⁾ :	

Ο Διευθυντής

Οδηγίες συμπλήρωσης

- (1) Η επίσημη ονομασία της σχολικής μονάδας
- (2) Ο τύπος του σχολείου: νηπιαγωγείο, δημοτικό, γυμνάσιο ή λύκειο
- (3) Η διεύθυνση εκπαίδευσης στην οποία ανήκει η σχολική μονάδα
- (4) Το συμπληρώνει η Επιτροπή Επιμόρφωσης και αντιστοιχεί στον Αριθμό Μητρώου της σχολικής μονάδας όπως έχει καταχωρηθεί στο έντυπο **E19**.
- (5) Το ονοματεπώνυμο του Διευθυντή της σχολικής μονάδας
- (6) Το ωράριο λειτουργίας της ΣΜ και συγκεκριμένα: (π) πρωινό, (α) απογευματινό, (ε) πρωί-απόγευμα ανά εβδομάδα
- (7) Αναγράφονται λεπτομερή στοιχεία επικοινωνίας με τη σχολική μονάδα
- (8) ΝΑΙ ή ΌΧΙ ανάλογα αν η σχολική μονάδα διαθέτει υπολογιστή με dial-up (ή άλλη) σύνδεση.
- (9) Η διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου με την οποία μπορείτε να επικοινωνείτε

ΕΝΤΥΠΟ Ε7

Το έντυπο αυτό εξάγεται από την εφαρμογή του λογισμικού ηλεκτρονικής κλήρωσης, αφορά σε κατάλογο επιτυχόντων ανά σχολική μονάδα / Υπηρεσία του ΥΠΕΠΘ, και το αποστέλλει η Ε.Ε. σε κάθε σχολείο / Υπηρεσία του ΥΠΕΠΘ, από το οποίο υποβλήθηκαν αιτήσεις εκπαιδευτικών, με επισήμανση στην επιλογή του εκπαιδευτικού.

ΕΝΤΥΠΟ Ε8

Το έντυπο αυτό εξάγεται ομοίως από την εφαρμογή του λογισμικού ηλεκτρονικής κλήρωσης, αφορά σε κατάλογο εκπαιδευτικών ανά ΚΣΕ που σύμφωνα με τα αποτελέσματα της κλήρωσης θα πρέπει να προσέλθουν για εγγραφές και το αποστέλλει η ΕΕ στο ΚΣΕ για να το ενημερώσει σχετικά με τους εκπαιδευτικούς που θα παρακολουθήσουν τα προγράμματα επιμόρφωσης.



Συγκριτική Κατάσταση Εγγεγραμμένων Προγράμματος ⁽¹⁾
Ε8α

Από ΚΣΕ:	Προς ΕΕ:
----------	----------

Ημερ/νία υποβολής ⁽²⁾ :		Στοιχεία επιμορφούμενου ⁽³⁾								ΑΑ κλήρωσης ⁽⁴⁾	Σχόλιο ⁽⁵⁾
ΑΑ	Αριθμός Μητρώου	Επώνυμο	Όνομα	Όνομα πατρός	Διεύθυνση	Τηλέφωνο κατοικίας/ κινητό τηλέφωνο	Ειδικότητα	Σχολική Μονάδα			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Υπογραφή



Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Για κάθε πρόγραμμα επιμόρφωσης διάρκειας 48 ωρών υποβάλλετε το παρόν έντυπο. Αναγράφετε τον κωδικό του προγράμματος όπως εμφανίζεται στο αντίστοιχο έντυπο Ε3.
- (2) Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου.
- (3) Τα στοιχεία αυτά ταυτίζονται με τα αντίστοιχα στοιχεία που επισυνάπτονται από την ΕΕ στο έντυπο Ε8.
- (4) Ο ΑΑ που είχε ο συγκεκριμένος εκπαιδευτικός στο έντυπο Ε8. Ο αριθμός αυτός και ο αντίστοιχος αριθμός που υπάρχει στο Ε8 θα πρέπει να ταυτίζονται εκτός αν ο εκπαιδευτικός δεν εγγράφει τελικά στο συγκεκριμένο πρόγραμμα. Σε αυτήν την περίπτωση θα πρέπει να υπάρχει και ειδική ένδειξη στη στήλη (5)
- (5) Η ημερομηνία εγγραφής του εκπαιδευτικού. Ειδικότερα επειδή η κλήση των επιλαχόντων για τη συμπλήρωση του αριθμού συμμετεχόντων στο πρόγραμμα είναι με τη σειρά προτεραιότητας του εντύπου Ε8, αν κάποιος από τους επιλαχόντες αρνηθεί να συμμετάσχει θα πρέπει να αναγράφεται σε αυτό το πεδίο, εκτός από την ημερομηνία εγγραφής, το λόγο για τον οποίο δεν τηρήθηκε η σειρά προτεραιότητας που προκύπτει από το έντυπο Ε8.(π.χ. 15/3/2002 - ΟΙ ΚΛΗΡΩΘΕΝΤΕΣ ΜΕ ΑΑ 12345, 12434 ΔΕΝ ΠΡΟΣΗΛΘΑΝ ΣΤΙΣ ΕΓΓΡΑΦΕΣ)

Παρουσιολόγιο Επιμορφωτών Προγράμματος⁽¹⁾	E9
---	-----------

Από ΚΣΕ	Προς ΕΕ
----------------	----------------

Ημερ/νια υποβολής⁽²⁾:				Ώρα⁽⁶⁾ έναρξης	Επιμορφωτής - Βοηθός/ Αναπληρωτής⁽⁷⁾ (ονοματεπώνυμο)	Υπογραφή⁽⁸⁾		
ΑΑ	Ημ/νια⁽³⁾	Ημέρα⁽⁴⁾	Αίθουσα⁽⁵⁾			1η ώρα	2η ώρα	3η ώρα
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

Υπογραφή
Συντονιστή Προγράμματος

Υπογραφή
Επιμορφωτή

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Για κάθε πρόγραμμα επιμόρφωσης υποβάλλετε το παρόν έντυπο. Αναγράφετε τον κωδικό του προγράμματος όπως εμφανίζεται στο αντίστοιχο έντυπο Ε3.
- (2) Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου.
- (3)-(7) Τα στοιχεία αυτά ταυτίζονται με τα αντίστοιχα στοιχεία που υποβλήθηκαν στο Ε3α. Αν για οποιοδήποτε λόγο κάποια από τα παραπάνω στοιχεία διαφοροποιούνται από αυτά που εμφανίζονται στο αντίστοιχες γραμμές του Ε3α θα πρέπει να έχουν στην αντίστοιχη γραμμή του παρόντος την μονογραφή του υπευθύνου του ΚΣΕ.

Ειδικότερα στο πεδίο (7) στην πάνω γραμμή συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο του τακτικού επιμορφωτή (ή του αναπληρωτή του αναλόγως ποιος πραγματοποίησε το μάθημα) και στην κάτω γραμμή το ονοματεπώνυμο του βοηθού (αν υφίσταται).

- (8) Η υπογραφή του επιμορφωτή που δίδαξε στο αντίστοιχο σεμινάριο για κάθε ώρα επιμόρφωσης.

Ημερήσιο Παρουσιολόγιο Επιμορφούμενων Προγράμματος

...../...../.....⁽¹⁾

Ημερ/νια⁽²⁾:

E10

Από ΚΣΕ

Προς ΕΕ

Ημ/νια⁽³⁾:

Ημέρα⁽⁴⁾:

Αίθουσα⁽⁵⁾:

Ώρα έναρξης⁽⁶⁾:

ΑΑ	Α.Μ. ⁽⁷⁾	Όνοματεπώνυμο επιμορφούμενου ⁽⁸⁾	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ⁽⁹⁾		
			1η ώρα	2η ώρα	3η ώρα
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Όνοματεπώνυμο -
Υπογραφή επιμορφωτή

Όνοματεπώνυμο -
Υπογραφή Συντονιστή

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Αναγράφεται: ο κωδικός της περιοχής / ο κωδικός του ΚΣΕ / ο αριθμός του προγράμματος
- (2) Η ημερομηνία της έναρξης υλοποίησης του προγράμματος
- (3)-(6) Τα στοιχεία αυτά ταυτίζονται με τα στοιχεία της αντίστοιχης γραμμής που υποβλήθηκαν στο Ε3α. Αν για οποιοδήποτε λόγο κάποια από τα παραπάνω στοιχεία διαφοροποιούνται από αυτά που εμφανίζονται στο αντίστοιχες γραμμές του Ε3α θα πρέπει να έχουν στην αντίστοιχη γραμμή του παρόντος την μονογραφή του υπευθύνου του ΚΣΕ.
- (7) Ο αριθμός μητρώου του επιμορφούμενου.
- (8) Τα στοιχεία των επιμορφούμενων ταυτίζονται με τα στοιχεία που έχουν υποβληθεί με το έντυπο Ε8α.
- (9) Υπογραφή του επιμορφούμενου για κάθε ώρα επιμόρφωσης.

E11

Φύλλο Επίσκεψης Αίθουσας ΚΣΕ

Αίθουσα⁽¹⁾:
Διεύθυνση⁽²⁾:
Ονοματεπώνυμο Συντονιστή⁽³⁾:
Κωδικός Προγράμματος⁽⁴⁾:

Ο χώρος επιμόρφωσης πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

Καταλληλότητα χώρου, WC, θέρμανση, καθαριότητα κλπ.)

Ο εξοπλισμός των Η/Υ του εργαστηρίου πληροί τις προϋποθέσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν πρόσβαση ISDN στο διαδίκτυο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένα ελληνικά Windows98 SE ή νεότερα ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένο ελληνικό MSOffice2000 ή νεότερο ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Η/Υ έχουν εγκατεστημένο Internet Explorer 6 τουλάχιστον ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει εγκατεστημένος έγχρωμος ή Laser εκτυπωτής ΝΑΙ ΟΧΙ

Τηρούνται σωστά τα παρουσιολόγια και βιβλία ύλης ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει επαρκής γραμματειακή υποστήριξη ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει δοθεί το εγκεκριμένο επιμορφωτικό υλικό ΝΑΙ ΟΧΙ

Διδάσκει ο εγκεκριμένος επιμορφωτής ΝΑΙ ΟΧΙ

Παρατηρήσεις

.....

Ο έλεγχος της αίθουσας πραγματοποιήθηκε από την **Επιτ. Επιμόρφωσης**.
..... την / /

Ο Συντονιστής του προγράμματος

Το μέλος της Ε.Ε. ή
Του Συμβούλου

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Έντυπο E11

- (1) Ονομασία αίθουσας επιμόρφωσης
- (2) Διεύθυνση αίθουσας
- (3) Ονοματεπώνυμο Συντονιστή Προγράμματος.
- (4) Ο κωδικός του προγράμματος επιμόρφωσης που πραγματοποιείται στην αίθουσα (αναγράφεται στα αντίστοιχα παρουσιολόγια).

Συγκεντρωτική Κατάσταση Παρουσιών Επιμορφούμενων Προγράμματος/...../.....⁽¹⁾	
Ημερ/νια ⁽²⁾ :	E12

Από ΚΣΕ	Προς ΕΕ
----------------	----------------

ΑΑ	Α.Μ.	Όνοματεπώνυμο επιμορφούμενου ⁽³⁾	Παρουσίες ⁽⁴⁾	Βεβαίωση ⁽⁵⁾	Υπογραφή ⁽⁶⁾
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

⁽⁷⁾ Το παρόν έντυπο εγκρίθηκε από την ΕΕ ως προς την ορθότητα όλων των στοιχείων του την/..../.....

**Υπογραφή
Συντονιστή Προγράμματος**

**Υπογραφή
Συντονιστή ΕΕ**

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Για κάθε πρόγραμμα επιμόρφωσης υποβάλλετε το παρόν έντυπο. Αναγράφετε ο κωδικός της περιοχής / ο κωδικός του ΚΣΕ / ο αριθμός προγράμματος.
- (2) Η ημερομηνία υποβολής του εντύπου.
- (3) Το ονοματεπώνυμο του επιμορφωμένου ταυτίζεται με το αντίστοιχο ονοματεπώνυμο στο έντυπο Ε8α.
- (4) Εμφανίζεται το άθροισμα των παρουσιών του επιμορφούμενου όπως αυτό προκύπτει από τα έντυπα Ε10 για κάθε ημέρα
- (5) Εμφανίζεται η ένδειξη ΝΑΙ αν το άθροισμα των παρουσιών του επιμορφούμενου είναι μεγαλύτερο ή ίσο του 43 που είναι ο ελάχιστος αριθμός παρουσιών για να θεωρηθεί περατωμένη η επιμόρφωση.
- (6) Υπογραφή του επιμορφωμένου.
- (7) Το παρόν πεδίο αφορά την ΕΕ στην περιοχή της οποίας εκτελέστηκε το αντίστοιχο πρόγραμμα και συμπληρώνετε εφόσον ελεγχθούν όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία.

Συγκεντρωτικό Παρουσιολόγιο Επιμορφωτών Προγράμματος/...../.....⁽¹⁾

E12α

Από ΚΣΕ

Προς ΕΕ

Ημερ/νία υποβολής⁽²⁾:

ΑΑ	Όνοματεπώνυμο Επιμορφωτή⁽³⁾	Α.Μ.⁽⁴⁾	Σύνολο⁽⁵⁾ ωρών	Υπογραφή⁽⁶⁾
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**⁽⁷⁾Το παρόν έντυπο εγρίθηκε από την ΕΕ ως προς την ορθότητα όλων των στοιχείων του την
..../..../.....**

Υπογραφή Συντονιστή Προγράμματος

Υπογραφή Συντονιστή ΕΕ

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος επιμόρφωσης υποβάλλετε το παρόν έντυπο. Αναγράφεται ο κωδικός της περιοχής / ο κωδικός του ΚΣΕ / ο αριθμός του προγράμματος
- (2) Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου.
- (3)-(4) Τα ονόματα των επιμορφωτών που εμφανίζονται στο έντυπο Ε9 (παρουσιολόγιο επιμορφωτών) με τους αντίστοιχους κωδικούς (όπως εμφανίστηκαν στο έντυπο Ε3α). Αν για οποιοδήποτε λόγο κάποια από τα παραπάνω στοιχεία διαφοροποιούνται από αυτά που εμφανίζονται στο αντίστοιχες γραμμές του Ε3α θα πρέπει να έχουν στην αντίστοιχη γραμμή του παρόντος την μονογραφή του υπευθύνου του ΚΣΕ.
- (5) Το άθροισμα των ωρών επιμόρφωσης κάθε επιμορφωτή όπως προκύπτει από το παρουσιολόγιο επιμορφωτών.
- (6) Η υπογραφή του επιμορφωτή που δίδαξε στο αντίστοιχο πρόγραμμα επιμόρφωσης.
- (7) Το παρόν πεδίο αφορά την ΕΕ στην περιοχή ευθύνης της οποίας εκτελέστηκε το αντίστοιχο πρόγραμμα επιμόρφωσης και συμπληρώνεται εφόσον ελεγχθούν όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία.

Συγκεντρωτικό Παρουσιολόγιο Βοηθών Επιμορφωτών	
Προγράμματος/...../.....⁽¹⁾	
	E12β

Από ΚΣΕ	Προς ΕΕ
----------------	----------------

Ημερ/νία υποβολής⁽²⁾:

ΑΑ	Όνοματεπώνυμο Βοηθού Επιμορφωτή ⁽³⁾	Σύνολο ⁽⁵⁾ ωρών	Υπογραφή ⁽⁶⁾
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Υπογραφή Συντονιστή Προγράμματος

**⁽⁷⁾Το παρόν έντυπο εγκρίθηκε από την ΕΕ ως προς την
ορθότητα όλων των στοιχείων του την/..../.....**

Υπογραφή Συντονιστή ΕΕ

Οδηγίες Συμπλήρωσης

Η συμπλήρωση γίνεται με κεφαλαία γράμματα.

- (1) Μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος επιμόρφωσης υποβάλλετε το παρόν έντυπο. Αναγράψτε ο κωδικός της περιοχής / ο κωδικός του ΚΣΕ / ο αριθμός του προγράμματος
- (2) Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου.
- (3)-(4) Τα ονόματα των βοηθών επιμορφωτών που εμφανίζονται στο έντυπο Ε9 (παρουσιολόγιο επιμορφωτών) με τους αντίστοιχους κωδικούς (όπως εμφανίστηκαν στο έντυπο Ε3α). Αν για οποιοδήποτε λόγο κάποια από τα παραπάνω στοιχεία διαφοροποιούνται από αυτά που εμφανίζονται στο αντίστοιχες γραμμές του Ε3α θα πρέπει να έχουν στην αντίστοιχη γραμμή του παρόντος την μονογραφή του υπευθύνου του ΚΣΕ.
- (5) Το άθροισμα των ωρών απασχόλησης κάθε βοηθού επιμορφωτή όπως προκύπτει από το παρουσιολόγιο Ε9.
- (6) Η υπογραφή του επιμορφωτή που δίδαξε στο αντίστοιχο πρόγραμμα επιμόρφωσης.
- (7) Το παρόν πεδίο αφορά την ΕΕ στην περιοχή ευθύνης της οποίας εκτελέστηκε το αντίστοιχο πρόγραμμα επιμόρφωσης και συμπληρώνεται εφόσον ελεγχθούν όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία.



Ανάπτυξη παιδιού. Ανάπτυξη για όλους.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΕΑΕΚ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ



Η ΠΑΙΔΕΙΑ ΣΤΗΝ ΚΟΡΥΦΗ
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Εκπαίδευσης και Αρχικής
Επαγγελματικής Κατάρτισης

Οδηγίες Συμπλήρωσης

- (1) Η περιοχή στην οποία πραγματοποιήθηκαν τα προγράμματα επιμόρφωσης
- (2) Η χρονική περίοδος που είχε καθορίσει η ΕΕ για τα προγράμματα και αναγράφεται στο έντυπο Ε3.
- (3) Η ημερομηνία υποβολής του παρόντος εντύπου.
- (4) Ο κωδικός του υλοποιηθέντος προγράμματος που αναγράφεται στο αντίστοιχο έντυπο Ε3.
- (5) Η πραγματική ημερομηνία έναρξης του προγράμματος
- (6) Η πραγματική ημερομηνία λήξης του προγράμματος
- (7) Σχόλιο σχετικά με λεπτομέρειες για κάθε πρόγραμμα στην περίπτωση που δεν υλοποιήθηκε σύμφωνα με τον αρχικό σχεδιασμό αλλά είχε αποκλίσεις, πχ. αλλαγές ημερομηνιών, επιμορφωτών κ.λ.π.

E14a

Βεβαίωση Εγγραφής

Επιτροπή Επιμόρφωσης

Βεβαιώνεται ότι ο/η

Εκπαιδευτικός/βάθμιας εκπαίδευσης, έχει εγγραφεί για την παρακολούθηση επιμορφωτικού σεμιναρίου 48 ωρών από έως με τίτλο

**«ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ»**

στο ΚΣΕ

στο πλαίσιο του έργου «ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Αρχική Επαγγελματική Κατάρτιση» του Γ' Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης.

Τόπος Ημερομηνία

Ο Συντονιστής του Προγράμματος

Ο Συντονιστής της ΕΕ

E14

Βεβαίωση Παρακολούθησης

Επιτροπή Επιμόρφωσης

Βεβαιώνεται ότι ο/η

Εκπαιδευτικός/βάθμιας εκπαίδευσης, παρακολούθησε επιμορφωτικό σεμινάριο 48 ωρών από έως με τίτλο

**«ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ &
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ»**

στο ΚΣΕ

στο πλαίσιο του έργου «ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Αρχική Επαγγελματική Κατάρτιση» του Γ' Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης.

Τόπος Ημερομηνία

Ο Συντονιστής του Προγράμματος

Ο Συντονιστής της ΕΕ

Αριθ. Πρωτ.: _____

Βεβαίωση Απασχόλησης

Επιτροπή Επιμόρφωσης

Βεβαιώνεται ότι ο/η

Επιμορφωτής/ τρια που επιλέχθηκε από το Μητρώο Επιμορφωτών που κατάρτιστηκε στο πλαίσιο του έργου «ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Αρχική Επαγγελματική Κατάρτιση» του Γ' Κοινοτικού Πλαισίου Στήριξης,

απασχολήθηκε για διδακτικές ώρες από .../.../..... έως .../.../..... στο Κέντρο Στήριξης Επιμόρφωσης στο πρόγραμμα με κωδικό

Τόπος Ημερομηνία

Ο Συντονιστής του Προγράμματος

Ο Συντονιστής της ΕΕ

Ο Υπεύθυνος του Έργου

ΕΕ(1)
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΣΕ(2)

E15 - Αναλυτικό

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΠΙΜΟΡΦΟΥΜΕΝΩΝ
ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**

Παρακαλούμε διατηρείστε το έντυπο του ερωτηματολογίου σε καλή κατάσταση για τη διευκόλυνση της ηλεκτρονικής επεξεργασίας του.
Παρακαλούμε να απαντήσετε στις ακόλουθες ερωτήσεις, σημειώνοντας "v" στο τετράγωνο της απάντησης που επιλέγετε.
Επεξήγηση βαθμολογίας: 1- Καθόλου, 2- Λίγο, 3- Μέτρια, 4- Αρκετά, 5- Πολύ

ΕΝΟΤΗΤΑ Α: ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ - ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ - ΚΛΗΡΩΣΗ

1. Πως πληροφορηθήκατε την πρώτη φορά για το νέο έργο της "Επιμόρφωσης Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης σε Βασικές Δεξιότητες των ΤΠΕ στην Εκπαίδευση".
 - 1.1 Από την εγκύκλιο 1512 της 29/03/2006 που διανεμήθηκε από το ΥΠΕΠΘ σε όλα τα σχολεία.
 - 1.2 Από τον κόμβο πληροφόρησης στο Internet του ΥΠΕΠΘ.
 - 1.3 Από συναδέλφους.
 - 1.4 Από άλλη πηγή.
2. Είστε ικανοποιημένος/η από τη διαδικασία ενημέρωσης;

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 2.1 όσον αφορά στις διαδικασίες διεξαγωγής του προγράμματος
- 2.2 όσον αφορά στις υποχρεώσεις σας και τα δικαιώματά σας
- 2.3 όσον αφορά στα οικονομικά θέματα
- 2.4 όσον αφορά στη διαδικασία πιστοποίησης των γνώσεων σας
3. Έχετε επισκεφθεί τους κόμβους πληροφόρησης του Έργου;

3.1 ΕΥΕ - ΥΠΕΠΘ : www.eye-yperth.gr/epimorfosi	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
3.2 ΕΑΙΤΥ- www.cti.gr/epimorfosi	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
3.3 ΠΙ- www.pi-schools.gr/programs/ktp/	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

ΕΝΟΤΗΤΑ Β: ΥΠΟΔΟΜΕΣ & ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΣΕ

5. Είστε ικανοποιημένος/η από τις κτιριακές εγκαταστάσεις του ΚΣΕ;

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Είστε ικανοποιημένος/η από τον τεχνολογικό εξοπλισμό του ΚΣΕ;

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Είστε ικανοποιημένος/η από την οργάνωση-γραμματειακή υποστήριξη του ΚΣΕ;

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Υπήρξε διαθεσιμότητα του εργαστηρίου σε ώρες εκτός προγράμματος;

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------
9. Ήταν ο/η συντονιστής/ρια διαθέσιμος/η κατά τη διάρκεια του προγρ/τος;

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΕΝΟΤΗΤΑ Γ: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

10. Υπήρχε επαρκής αριθμός προσφερόμενων προγραμμάτων κοντά στον τόπο κατοικίας ή εργασίας σας;

ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

(1) Συμπληρώστε την ονομασία της Επιτροπής Επιμόρφωσης (π.χ. Δ' ΑΘΗΝΑΣ) με κεφαλαία γράμματα.
(2) Συμπληρώστε τον κωδικό του προγράμματος που παρακολουθήσατε (π.χ. 23-245-3).

11. Τα προσφερόμενα προγράμματα επιμόρφωσης ήταν σε ικανοποιητικές ημέρες και ώρες; ΝΑΙ ΟΧΙ
12. Παρακολουθήσατε πρόγραμμα επιμόρφωσης στο σχολείο στο οποίο υπηρετείτε; ΝΑΙ ΟΧΙ
13. Θα χρησιμοποιούσατε το εργαστήριο του ΚΣΕ για εξάσκηση εάν αυτό ήταν διαθέσιμο εκτός ωρών μαθημάτων;

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΕΝΟΤΗΤΑ Δ: ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΕΣ - ΒΟΗΘΟΙ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΩΝ

14. Πώς κρίνετε τους επιμορφωτές σε σχέση με:

- | ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΗΣ Α | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14.1 Τη συνέπεια στην τήρηση του ωρολογίου προγράμματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.2 Την τήρηση της προβλεπόμενης διδακτέας ύλης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.3 Την προετοιμασία του για το μάθημα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.4 Την επάρκεια γνώσης του αντικειμένου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.5 Τη χρήση εποπτικών μέσων κατά τη διδασκαλία (διαφάνειες κλπ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.6 Την μεταδοτικότητα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.7 Την επικοινωνία και προθυμία στην επανάληψη και επεξήγηση εννοιών | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.8 Την εξατομίκευση της διδασκαλίας ανάλογα με τις ανάγκες κάθε εκπ/κου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΗΣ Β | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15.1 Τη συνέπεια στην τήρηση του ωρολογίου προγράμματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.2 Την τήρηση της προβλεπόμενης διδακτέας ύλης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.3 Την προετοιμασία του για το μάθημα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.4 Την επάρκεια γνώσης του αντικειμένου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.5 Τη χρήση εποπτικών μέσων κατά τη διδασκαλία (διαφάνειες κλπ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.6 Την μεταδοτικότητα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.7 Την επικοινωνία και προθυμία στην επανάληψη και επεξήγηση εννοιών | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.8 Την εξατομίκευση της διδασκαλίας ανάλογα με τις ανάγκες κάθε εκπ/κου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16. Υπήρχε βοηθός επιμορφωτή στο πρόγραμμα που παρακολουθήσατε; ΝΑΙ ΟΧΙ

17. Αν ναι πώς κρίνετε το βοηθό επιμορφωτή σε σχέση με:

- | ΒΟΗΘΟΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΗΣ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17.1 Την υποβοήθηση των επιμορφούμενων στη χρήση των εργαλείων του Η/Υ και στην εξάσκησή τους στον Η/Υ κατά τη διάρκεια του 3ωρου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.2 Τη συνεπή και συνεχή παρουσία του | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ΕΝΟΤΗΤΑ Ε: ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

18. Σας διανεμήθηκε δωρεάν επιμορφωτικό υλικό:

- (Α) σε CD ΝΑΙ ΟΧΙ
- (Β) σε έντυπη μορφή

ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤ: ΕΥΡΥΤΕΡΑ ΘΕΜΑΤΑ

19. Πόσο θεωρείτε ότι βελτιώθηκε το επίπεδο των γνώσεων σας στα αντικείμενα των θεματικών ενότητων του προγράμματος σπουδών, σε σχέση με το επίπεδο που είχατε πριν την διεξαγωγή του προγράμματος επιμόρφωσης;
20. Σκοπεύετε να εξασκηθείτε και να βελτιώσετε τις δεξιότητες που αποκτήσατε ώστε να τις χρησιμοποιήσετε στη διδακτική πράξη;
21. Έγινε παρουσίαση **Εκπαιδευτικού Λογισμικού** (τελευταίο εξάωρο)
- 21.1 Αν ναι πόσο διήρκεσε; 1 τρίωρο 2 τρίωρα
22. Γνωρίζατε για την ύπαρξη εκπαιδευτικού λογισμικού αξιοποιήσιμου στη διδασκαλία διαφόρων μαθημάτων;
23. Θα υποστηρίζατε τη χρήση εκπαιδευτικού λογισμικού στη διδακτική πράξη;
24. Θα συμμετείχατε στην παρακολούθηση προγράμματος επιμόρφωσης με αντικείμενο τη χρήση εκπαιδευτικού λογισμικού στην εκπαίδευση;
25. Γνωρίζετε ότι υπάρχει υπηρεσία τηλεφωνικής ενημέρωσης & υποστήριξης; (Help-Desk)
- Αν ναι είχατε τηλεφωνική επικοινωνία για αναζήτηση ενημέρωσης με:
- 25.1 το Π.Ι. ή το ΕΑΙΤΥ (Τεχνικοί & Επιστημονικοί Σύμβουλοι)
- 25.2 Επιτροπή Επιμόρφωσης
- 25.3 την Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής Προγραμμάτων ΚΠΣ του ΥΠΕΠΘ
- 25.4 Είστε ικανοποιημένος από την υπηρεσία ενημέρωσης - υποστήριξης που σας παρασχέθηκε;
26. Γνωρίζετε ποιος χρηματοδοτεί το πρόγραμμα;
- 26.1 το ΥΠΕΠΘ
- 26.2 είναι συγχρηματοδοτούμενο από την Ευρωπαϊκή Ένωση & το Ελλ. Δημόσιο
- 26.3 η Κοινωνία της Πληροφορίας (ΚτΠ)
- 26.4 οι Επιτροπές Επιμόρφωσης
- 26.5 η Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής Προγραμμάτων ΚΠΣ του ΥΠΕΠΘ
27. Ποια θεωρείτε κατάλληλη περίοδο για επιμόρφωση; Επιλέξτε ημερολογιακό δίμηνο
28. Κατά την έναρξη του προγράμματος, ενημερωθήκατε για το αναλυτικό πρόγραμμα επιμόρφωσης (διδακτέα ύλη-ώρες επιμόρφωσης-κατανομή ωρών κλπ)
29. Γνωρίζετε πότε μπορείτε να πιστοποιηθείτε και με ποιο τρόπο;

Σχόλια - Παρατηρήσεις(3):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Παρακαλούμε συμπληρώστε επίσης τις ακόλουθες ερωτήσεις.

1 Ηλικία

Παρακαλούμε σημειώστε με "v" το τετράγωνο που αντιστοιχεί στην ηλικία σας

< 25	25 - 30	31 - 35	36 - 40

41 - 45	46 - 50	51 - 55	56 - 60

> 60

2 Φύλο

Άρρεν	Θήλυ

3 Προηγούμενη γνώση Η/Υ

Καμία	Μικρή	Μέτρια	Καλή

4 Στην περίπτωση που διαθέτετε πρόσβαση στο Internet και επιθυμείτε μελλοντική ενημέρωση για σχετικά θέματα σημειώστε την ηλεκτρονική σας διεύθυνση (e-mail).

.....@.....

Ημερομηνία:

Παρακαλούμε συμπληρώστε με "v" το τετράγωνο της ειδικότητάς σας

5 Ειδικότητα

ΠΕ01	
ΠΕ02	
ΠΕ03	
ΠΕ04.01	
ΠΕ04.02	
ΠΕ04.03	
ΠΕ04.04	
ΠΕ04.05	
ΠΕ05	
ΠΕ06	
ΠΕ07	
ΠΕ08	
ΠΕ09	
ΠΕ10	
ΠΕ11	
ΠΕ12.01	
ΠΕ12.02	
ΠΕ12.03	
ΠΕ12.04	
ΠΕ12.05	
ΠΕ12.06	
ΠΕ12.07	
ΠΕ12.08	
ΠΕ12.10	
ΠΕ12.11	
ΠΕ12.12	
ΠΕ12.13	
ΠΕ13	
ΠΕ14.01	
ΠΕ14.02	
ΠΕ14.03	
ΠΕ14.04	
ΠΕ14.05	
ΠΕ14.06	
ΠΕ15	
ΠΕ16	
ΠΕ17.01	
ΠΕ17.02	
ΠΕ17.03	
ΠΕ17.04	
ΠΕ17.05	
ΠΕ17.06	
ΠΕ17.07	
ΠΕ17.08	
ΠΕ17.09	
ΠΕ17.10	
ΠΕ17.11	

ΠΕ18.01	
ΠΕ18.02	
ΠΕ18.03	
ΠΕ18.04	
ΠΕ18.05	
ΠΕ18.06	
ΠΕ18.07	
ΠΕ18.08	
ΠΕ18.09	
ΠΕ18.10	
ΠΕ18.11	
ΠΕ18.12	
ΠΕ18.13	
ΠΕ18.14	
ΠΕ18.15	
ΠΕ18.16	
ΠΕ18.17	
ΠΕ18.18	
ΠΕ18.19	
ΠΕ18.20	
ΠΕ18.21	
ΠΕ18.22	
ΠΕ18.23	
ΠΕ18.24	
ΠΕ18.25	
ΠΕ18.26	
ΠΕ18.27	
ΠΕ18.28	
ΠΕ18.29	
ΠΕ18.30	
ΠΕ18.31	
ΠΕ18.32	
ΠΕ18.33	
ΠΕ18.34	
ΠΕ18.35	
ΠΕ18.36	
ΠΕ18.37	
ΠΕ18.38	
ΠΕ18.39	
ΠΕ18.40	
ΠΕ18.41	
ΠΕ19	
ΠΕ20	
ΠΕ32	
ΠΕ33	
ΠΕ60	
ΠΕ70	

ΤΕ01.01	
ΤΕ01.02	
ΤΕ01.03	
ΤΕ01.04	
ΤΕ01.05	
ΤΕ01.06	
ΤΕ01.07	
ΤΕ01.08	
ΤΕ01.09	
ΤΕ01.10	
ΤΕ01.11	
ΤΕ01.12	
ΤΕ01.13	
ΤΕ01.14	
ΤΕ01.15	
ΤΕ01.17	
ΤΕ01.19	
ΤΕ01.20	
ΤΕ01.22	
ΤΕ01.23	
ΤΕ01.24	
ΤΕ01.25	
ΤΕ01.26	
ΤΕ01.27	
ΤΕ01.28	
ΤΕ01.29	
ΤΕ01.30	
ΤΕ01.31	
ΤΕ01.32	
ΤΕ01.33	
ΤΕ01.34	
ΤΕ01.35	
ΤΕ01.36	
ΔΕ01.01	
ΔΕ01.02	
ΔΕ01.04	
ΔΕ01.05	
ΔΕ01.06	
ΔΕ01.07	
ΔΕ01.08	
ΔΕ01.09	
ΔΕ01.10	
ΔΕ01.11	
ΔΕ01.12	
ΔΕ01.13	
ΔΕ01.14	
ΔΕ01.15	
ΔΕ01.16	
ΔΕ01.17	
ΔΕ01.18	

ΕΝΤΥΠΟ Ε16

Κατάλογος με στοιχεία ΚΣΕ περιοχής. Οι κατάλογοι αυτοί περιλαμβάνουν αναλυτικά στοιχεία των ΚΣΕ που κατά περιόδους εισάγονται σύμφωνα με σχετική προκήρυξη του ΥΠΕΠΘ στο μητρώο των ΚΣΕ, και κοινοποιούνται προς τις Ε.Ε. προς διευκόλυνση της διενέργειας των διαδικασιών πιστοποίησης με επιτόπιες επισκέψεις.

ΕΝΤΥΠΟ Ε17

Κατάλογος με στοιχεία επιμορφωτών. Οι κατάλογοι αυτοί περιλαμβάνουν στοιχεία που αφορούν στους επιμορφωτές που κατά περιόδους εισάγονται σύμφωνα με σχετική προκήρυξη του ΥΠΕΠΘ στο μητρώο των επιμορφωτών, και κοινοποιούνται προς τις Ε.Ε. προς διευκόλυνση των διαδικασιών κατάρτισης προγραμμάτων επιμόρφωσης από τα ΚΣΕ.

ΕΝΤΥΠΟ Ε18

Κατάλογος κωδικών περιοχών.

ΕΝΤΥΠΟ Ε19

Κατάλογος κωδικών σχολικών μονάδων περιοχής.

E20

Κωδικός Προγράμματος ΚΣΕ

Υπεύθυνη Δήλωση Διαθεσιμότητας Επιμορφωτή

Ο υπογεγραμμένος(1) του(2) που είμαι εγγεγραμμένος στο Μητρώο Επιμορφωτών του έργου «ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (Τ.Π.Ε.) ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ» , με αριθμό μητρώου(3), δηλώνω τη διαθεσιμότητά μου για(4) ώρες στο πρόγραμμα επιμόρφωσης με κωδικό(5) που έχει καταρτίσει το ΚΣΕ(6) για τη περίοδο επιμόρφωσης από(7) έως(8)

Ημερομηνία,

Υπογραφή Υπευθύνου ΚΣΕ

Υπογραφή Επιμορφωτή

Οδηγίες συμπλήρωσης

- (1) Ονοματεπώνυμο επιμορφωτή.
- (2) Πατρώνυμο.
- (3) Ο Αριθμός Μητρώου του επιμορφωτή που αναγράφεται στο έντυπο **E17**.
- (4) Το σύνολο των ωρών που θα διδάξει ο επιμορφωτής στο προτεινόμενο πρόγραμμα όπως περιγράφεται στο έντυπο **E3a**.
- (5) Ο κωδικός του αντίστοιχου προγράμματος επιμόρφωσης που αναγράφεται στο έντυπο **E3**.
- (6) Η ονομασία του ΚΣΕ όπως αυτή αναφέρεται στο έντυπο **E16**.
- (7) Η ημερομηνία έναρξης του προτεινόμενου προγράμματος.
- (8) Η ημερομηνία λήξης του προτεινόμενου προγράμματος.

Κωδικός Προγράμματος ΚΣΕ

Υπεύθυνη Δήλωση Διαθεσιμότητας Βοηθού Επιμορφωτή

Ο υπογεγραμμένος⁽¹⁾ ΤΟΥ⁽²⁾
που είμαι εγγεγραμμένος στο Τοπικό Μητρώο Βοηθών Επιμορφωτών που έχει
καταρτισθεί από την Επιτροπή Επιμόρφωσης⁽³⁾ του έργου
**«Επιμόρφωση Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας
Εκπαίδευσης σε Βασικές Δεξιότητες των Τεχνολογιών της Πληροφορίας και
των Επικοινωνιών (ΤΠΕ) στην Εκπαίδευση»**, με αριθμό μητρώου⁽⁴⁾
δηλώνω τη διαθεσιμότητά μου για⁽⁵⁾ ώρες στο πρόγραμμα επιμόρφωσης με
κωδικό⁽⁶⁾ που έχει καταρτίσει το ΚΣΕ
.....⁽⁷⁾ για τη περίοδο επιμόρφωσης από⁽⁸⁾ έως
.....⁽⁹⁾

Ημερομηνία,

Υπογραφή υπευθύνου ΚΣΕ

Υπογραφή βοηθού επιμορφωτή

Οδηγίες συμπλήρωσης

- (1) Ονοματεπώνυμο βοηθού επιμορφωτή.
- (2) Πατρώνυμο.
- (3) Νομός
- (4) Ο Αριθμός Μητρώου του βοηθού επιμορφωτή.
- (5) Το σύνολο των ωρών που θα απασχοληθεί ο βοηθός επιμορφωτής στο προτεινόμενο πρόγραμμα όπως περιγράφεται στο έντυπο **E3α**.
- (6) Ο κωδικός του αντίστοιχου προγράμματος επιμόρφωσης που αναγράφεται στο έντυπο **E3**.
- (7) Η ονομασία του ΚΣΕ όπως αυτή αναφέρεται στο έντυπο **E16**.
- (8) Η ημερομηνία έναρξης του προτεινόμενου προγράμματος.
- (9) Η ημερομηνία λήξης του προτεινόμενου προγράμματος.