## **ΠΡΟΣ: Κέντρο Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης του Ιονίου Πανεπιστημίου**

 Ακαδημίας και Καποδιστρίου, Κέρκυρα, Τ.Κ. 49100

**Υποβολή πρότασης**

### Στοιχεία Υποβάλλοντος/ουσας την πρόταση:

Στοιχεία Υποβάλλοντος/ουσας την πρόταση:

Όνομα: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Επώνυμο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ον. Πατέρα: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Πόλη: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Διεύθυνση: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Τ.Κ.: . . . . . . . . . Τηλ.: . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την πρότασή μου σε απάντηση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμό πρωτοκόλλου …… του Κέντρου Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης του Ιονίου Πανεπιστημίου για το/α Θεματικό/α πεδίο/α με τίτλο:

…………………………………………………………………………………………………… και το αντικείμενο …… με περιγραφή:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

που αφορά το πρόγραμμα με τίτλο:

……………………………………………………………………………………………………

Επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά (αφορά μόνο στα μέλη ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΕΠ, ΕΤΕΠ και αφυπηρετήσαντες καθηγητές του Ιονίου Πανεπιστημίου):

Συνημμένα:

1. Βιογραφικό Σημείωμα

2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86

……………………………………., …./…../202..

Ο/Η Υποβάλλων/ουσα

Υπογραφή Ονοματεπώνυμο