

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΑΝΟΙΚΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΕ ΤΑΧΥΡΡΥΘΜΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΤΗ**

**‘*ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΚΘΕΣΕΩΝ*’**

**ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ**

**(1ος κύκλος)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος επιμορφωτικού προγράμματος** | **ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΚΘΕΣΕΩΝ** |
| **Ημερομηνίες υλοποίησης:** | **13, 14, 20, 21 Απριλίου 2013** |
| **Καταληκτική ημερομηνία υποβολής αίτησης συμμετοχής & Κατάθεσης διδάκτρων** | **5 Απριλίου 2013** |
| **Πόλη διεξαγωγής:** | **Αθήνα** |

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Επαγγελματική ιδιότητα: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| Πόλη: |  |
| Τ.Κ.: |  |
| Τηλέφωνο (σταθερό): |  |
| Τηλέφωνο (κινητό): |  |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση (email): |  |
| ΑΦΜ & ΔΟΥ (για έκδοση απόδειξης ή τιμολογίου): |  |

Η συμπληρωμένη Αίτηση Συμμετοχής αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [writingseminar@eap.gr](mailto:writingseminar@eap.gr)

Για περαιτέρω πληροφορίες και διευκρινίσεις μπορείτε να επικοινωνήσετε με την κα Κ. Πανταζή στο τηλέφωνο: 210-7257221 (εργάσιμες ημέρες και ώρες 15.30-17.30).

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Η πληρωμή του κόστους συμμετοχής προς το Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο (Ε.Α.Π. ) γίνεται με την εφάπαξ καταβολή του ποσού των 200,00€ σε λογαριασμό της:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΤΡΑΠΕΖΑ | ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ | ΙΒΑΝ |
| **AGRICULTURAL BANK OF GREECE (ΑΤΕ)** | **043 319 03 00207 448** | **GR20 0430 8340 0031 9030 0207 448** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΚΟΣΤΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Στο αποδεικτικό κατάθεσης αναγράφονται **υποχρεωτικά και ευανάγνωστα** τα κάτωθι στοιχεία:

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΘΕΤΗ: | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΗΣ** |
| ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: | **ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΑΝΟΙΚΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**  **HELLENIC OPEN UNIVERSITY** |
| ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: | **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ :**  **‘ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΚΘΕΣΕΩΝ’** |

**ΠΡΟΣΟΧΗ**: Το ονοματεπώνυμο του καταθέτη είναι υποχρεωτικό να συμφωνεί με τα στοιχεία του αιτούντος για συμμετοχή στο πρόγραμμα. Στα στοιχεία του καταθέτη εκδίδεται η απόδειξη ή το τιμολόγιο μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε το αποδεικτικό κατάθεσης στο **fax: 210-7221303** και όπως το διατηρήσετε μέχρι την οριστική διασταύρωση των στοιχείων από την οικονομική υπηρεσία.

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:**

1. Το επιμορφωτικό πρόγραμμα θα πραγματοποιηθεί μόνο με τον ελάχιστο απαιτούμενο αριθμό συμμετοχών.
2. Για τη χορήγηση *Βεβαίωσης Παρακολούθησης* απαιτείται παρακολούθηση του συνόλου των ωρών που διαρκεί το πρόγραμμα.
3. Με την κατάθεση των διδάκτρων η παρούσα αίτηση καθίσταται δεσμευτική. Σε περίπτωση ματαίωσης της συμμετοχή σας δεν θα υπάρχει δυνατότητα επιστροφής των διδάκτρων.
4. Το Ε.Α.Π. διατηρεί το δικαίωμα για αναβολή, αλλαγή του τόπου και χρόνου διεξαγωγής ή/και ματαίωσης του επιμορφωτικού προγράμματος. Για κάθε πιθανή αλλαγή ενημερώνεστε εγκαίρως από το Ε.Α.Π. Εάν το πρόγραμμα αναβληθεί οριστικά από το Ε.Α.Π. θα υπάρξει μέριμνα για την επιστροφή των διδάκτρων.