

ΑΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____ Τηλ. επικοινωνίας: _____

e-mail: _____ Επιθυμητό user name eClass: _____

Δηλώνω ότι αποδέχομαι να διδάξω στο ΔΙΕΚ Μεσολογγίου κατά το _____ εξάμηνο _____
τα μαθήματα που φαίνονται στον παρακάτω πίνακα:

α/α	ΤΙΤΛΟΣ (Είδος) / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ώρες/εβδ.	ώρες/εξαμ.
ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΩΡΕΣ			

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ

	Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή
1η / 15:00-15:45					
2η / 15:50-16:35					
3η / 16:45-17:30					
4η / 17:35-18:20					
5η / 18:25-19:10					
6η / 19:15-20:00					

Σημειώστε με **X** τις ημέρες και ώρες που δεν έχετε διαθεσιμότητα.

Ημερομηνία _____

Ο/Η Εκπαιδευτής
