**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* ***Χ*** *τις ημέρες και ώρες που* ***δεν έχετε*** *διαθέσιμότητα.*

Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ο/Η Εκπαιδευτής

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_