**ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΑΣΤΗ**

Παρακαλούμε γράψτε τα παρακάτω στοιχεία του καθηγητή που θα συμμετέχει στο πρόγραμμα επιμόρφωσης ως πολλαπλασιαστής.

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΣΧΟΛΕΙΟ: |  |
| e-mail: *του ΠΣΔ (xxxx@sch.gr)* |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |
| ΜΟΥΣΙΚΗ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ:*(πιάνο, θεωρητικά κλπ.)* |  |

 **ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΜΟΝΙΜΟΣ [ ]  ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ [ ]

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**