**ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΣΜΟ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ScienceWorkshop 750 (USB)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **2.** | **Π.Μ.Π.:** |  |
| **3.** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:** |  |
| **4.** | **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** |  |
| **5.** | **ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  |
| **6.** | **ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΕ ΛΥΚΕΙΟ Ή** **ΣΕ ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ:** |  |
| **7.** | **ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ****ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2017 – 2018:** |  |
| **8.** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ScienceWorkshop 750(USB) ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:** |  |
| **9.** | **ΒΑΘΜΟΣ ΕΞΟΙΚΕΙΩΣΗΣ ΣΑΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ****(να βάλετε 🗸 κάτω από την επιλογή που ισχύει):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Χαμηλός** | **Μέτριος** | **Ψηλός** |
|  |  |  |

 |
| **10.** | **ΑΝΑΓΚΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ****(να βάλετε 🗸 κάτω από την επιλογή που ισχύει):**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
|  |  |

 |

**Το συμπληρωμένο έντυπο να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση** **tsalakos.g@cyearn.pi.ac.cy** **.**