**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΤΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ**

*Τίτλος*

*Διεύθυνση*

*Τηλέφωνο*

*Email*

*Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου Φορέα*

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ**

*Επώνυμο*

*Όνομα*

*Ειδικότητα*

*Τηλέφωνο*

*Εmail*

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ**

*(Επιλέγετε από την 2η και την 4η Πέμπτη κάθε μήνα,*

*12-14 μ.μ.)*

*………………………………………………….….*

………………………, …………………….

*Τόπος Ημερομηνία*

(Η αίτηση κατατίθεται τουλάχιστον

έναν (1) μήνα νωρίτερα από την προγραμματισμένη επίσκεψη)

**ΠΡΟΣ**

Το Τμήμα Βιολογίας της Σ.Θ.Ε. του Α.Π.Θ., Θεσσαλονίκη

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση του εκπαιδευτικού φορέα ……………………..……. για ενημερωτική επίσκεψη στο Τμήμα Βιολογίας Α.Π.Θ.

Το Τμήμα θα επισκεφθούν … μαθητές/μαθήτριες\* της ……….…. τάξης και … εκπαιδευτικοί.

\* Συνολικός **μέγιστος** αριθμός μαθητών / επίσκεψη = 40

*- Συνολικός μέγιστος αριθμός μαθητών / επίσκεψη > 30:*

*Οι μαθητές παρακολουθούν αποκλειστικά την γενική παρουσίαση του Τμήματος.*

*- Συνολικός μέγιστος αριθμός μαθητών / επίσκεψη < 30:*

*Οι μαθητές παρακολουθούν την γενική παρουσίαση του Τμήματος και εργαστηριακές ασκήσεις.*

Με τιμή