**Αίτημα Φορέα** **για τη χορήγηση άδειας χρήσης συστήματος τηλεκπαίδευσης ΜΟΔ Α.Ε.**

Φορέας: ………………………….……………………….....................................................

Η/O [ονοματεπώνυμο]………….………..………..…………………………… επιθυμώ τη χορήγηση άδειας χρήσης/παρακολούθησης μαθημάτων στο πλαίσιο του συστήματος τηλεκπαίδευσης της ΜΟΔ ΑΕ στους κάτωθι υπαλλήλους, οι οποίοι απασχολούνται στο πλαίσιο της εργασίας τους με θέματα υλοποίησης *ΕΣΠΑ:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Ονοματεπώνυμο*** | ***Πατρώνυμο*** | ***Θέση εργασίας*** | ***Email*** | ***Τηλέφωνο εργασίας*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ημερομηνία: …../……/…….

Υπογραφή/Σφραγίδα

Η αίτηση παρακαλούμε να αποσταλεί στο elearning@mou.gr (αρχείο pdf)

Διεύθυνση Υπηρεσιών Διοίκησης & Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

