***(Πρότυπο 2)***

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΕΧOΝΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

**ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΚΕΠΕΑ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ**

**Σχολείο:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ημερομηνία επίσκεψης** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ**  |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΠΕ** | **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ή ΑΦΜ** | **Email εκπαιδευτικού** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Ι.Π. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ, \_\_\_/\_\_\_/2022

**O/η Δ/ντής/ντρια του Σχολείου**

*(υπογραφή και σφραγίδα)*