



SUPPORTING THE INTEGRATION OF MIGRANT WOMEN, REFUGEES AND ASYLUM SEEKERS

simra

EUROPEAN COMMISSION DIRECTORATE- GENERAL FOR MIGRATION AND HOME AFFAIRS  
MIGRATION AND SECURITY FUNDS UNION ACTIONS



**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
**“ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΤΥΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ:  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΕΤΑΝΑΣΤΡΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΣΤΗ  
ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΣΕ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ-ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ”**

Συμπληρώνετε τα κενά πεδία εγγράφως με την απάντηση σας στην ελληνική γλώσσα  
(π.χ. Γνωρίζετε άλλη γλώσσα χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης; → Ναι, γνωρίζω Αραβικά).  
Στα πεδία προεπιλεγμένων απαντήσεων απαντάτε σημειώνοντας ✓ (π.χ. Ναι\_ Όχι ✓)

Επώνυμο		Όνομα	
Πατρώνυμο		Ημ. Γέννησης	
Πόλη		Διεύθυνση	T.K
Τηλέφωνο		E-mail:	
Ιδιότητα	Μετανάστρια: ___ Πρόσφυγας: ___ Αιτούσα Άσυλο: ___ Υπό Επικουρική Προστασία: ___ Άλλο:		
Καταγωγή			

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

Πόσα χρόνια μένετε στην Ελλάδα;		Γνώση της ελληνικής γλώσσας	(Ομιλία) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___ (Γραφή) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___
Έχετε σπουδάσει στην Ελλάδα;	Ναι ___ Όχι ___	Εκπαιδευτικό επίπεδο – τίτλοι σπουδών	

(Εφόσον έχετε σπουδάσει στην Ελλάδα, θα χρειαστεί να προσκομίσετε τα πιστοποιητικά σπουδών)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΩΡΑ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ ΣΑΣ**

Πόσα χρόνια μένετε στην χώρα σας;		Γνώση της γλώσσας καταγωγής σας	(Ομιλία) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___ (Γραφή) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___
Έχετε σπουδάσει στην χώρα σας;	Ναι ___ Όχι ___	Εκπαιδευτικό επίπεδο (π.χ. Λύκειο)	



SUPPORTING THE INTEGRATION OF MIGRANT WOMEN, REFUGEES AND ASYLUM SEEKERS

simra

EUROPEAN COMMISSION DIRECTORATE- GENERAL FOR MIGRATION AND HOME AFFAIRS  
MIGRATION AND SECURITY FUNDS UNION ACTIONS



## ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Γνωρίζετε άλλη γλώσσα χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης;		Γνώσης της γλώσσας	(Ομιλία) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___ (Γραφή) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___
Γνωρίζετε Αγγλικά;	Ναι ___ Όχι ___	Γνώση Αγγλικών	(Ομιλία) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___ (Γραφή) Κακή ___ Μέτρια ___ Καλή ___ Άριστη ___
Έχετε εργαστεί σε κλάδο που σχετίζεται με την μετανάστευση; (πληροφορίες, διάρκεια)			
Έχετε συμμετάσχει σε ομάδες ή δραστηριότητες (εθελοντικές κλπ.) που σχετίζονται με τη μετανάστευση; (πληροφορίες, διάρκεια)			

## ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ

Ποιες ώρες θα είστε διαθέσιμη για το πρόγραμμα;	Πρωινές ___ Απογευματινές ___
Ποιες μέρες θα είστε διαθέσιμη για το πρόγραμμα;	Δευτέρα ___ Τρίτη ___ Τετάρτη ___ Πέμπτη ___ Παρασκευή ___ Σάββατο ___ Κυριακή ___

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΝΗΜΕΝΩΝ

(Αναγράψτε αναλυτικά τα συνημμένα που έχετε επισυνάψει)

1. _____
2. _____

Συμπληρώνετε τα κενά πεδία εγγράφως με την απάντηση σας στην ελληνική γλώσσα (π.χ. Γνωρίζετε άλλη γλώσσα χώρας εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης; → Ναι, γνωρίζω Αραβικά). Στα πεδία προεπιλεγμένων απαντήσεων απαντάτε σημειώνοντας ✓ (π.χ. Ναι\_ Όχι ✓)

**Παρακαλούμε όπως υποβάλλεται ηλεκτρονικά τις αιτήσεις σας μέσω του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [info@iekep.gr](mailto:info@iekep.gr) ή του fax 2102586972 ή περάστε από τα γραφεία μας Αβερωφ 34<sup>α</sup> 1<sup>ος</sup> όροφος Νέα Ιωνία από τις 10:00- 17:00 καθημερινά εκτός Σαββάτου και Κυριακής πριν από τις 12 Νοεμβρίου 2018**