



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Αρ. Φακ.: 7.6.14/2
Αρ. Τηλ. : 22800931
Αρ. Φαξ : 22305117
E-mail : ysea@moec.gov.cy

17 Οκτωβρίου 2017

Διευθυντές / ντριες
Σχολείων Μέσης Γενικής και
Μέσης Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης
(υπόψη Καθηγητών ΣΕΑ)

**Θέμα: Δ' Ευρωπαϊκό Συνέδριο Συμβουλευτικής και Επαγγελματικής Αγωγής
(αντικατάσταση ταυτόριθμης εγκυκλίου)**

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα και σε συνέχεια ταυτόριθμης εγκυκλίου ημερομηνίας 12/10/2017, με αριθμό εγκυκλίου στο διαδίκτυο 6497, θα θέλαμε να διευκρινίσουμε το πιο κάτω σημείο:

Το συνέδριο θα πραγματοποιηθεί την **Τετάρτη 1^η Νοεμβρίου 2017, από τις 8:00-1:30 μμ στο Πανεπιστήμιο Λευκωσίας (αίθουσα UNESCO)**. Το διορθωμένο πρόγραμμα επισυνάπτεται.

Παρακαλούμε τους/τις Καθηγητές/τριες ΣΕΑ που ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν στο συνέδριο, μετά από συνεννόηση με τη Διεύθυνση του σχολείου τους, όπως συμπληρώσουν και αποστείλουν το επισυναπτόμενο δελτίο συμμετοχής, στην Υπηρεσία Συμβουλευτικής και Επαγγελματικής Αγωγής, στο τηλεμοιότυπο 22305117 το αργότερο μέχρι τις **25/10/2017**.

Στο συνέδριο μπορούν να συμμετάσχουν και οι μεταπτυχιακοί φοιτητές όλων των Πανεπιστημίων οι οποίοι είναι τοποθετημένοι σε σχολεία Μέσης Γενικής και Μέσης Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης για την πρακτική τους άσκηση. Όσοι από τους μεταπτυχιακούς φοιτητές ενδιαφέρονται να λάβουν μέρος στο συνέδριο πρέπει επίσης να συμπληρώσουν και να αποστείλουν στην ΥΣΕΑ το επισυναπτόμενο έντυπο συμμετοχής.

Δρ Κυπριανός Δ. Λούης
Διευθυντής Μέσης Εκπαίδευσης

Δρ Ηλίας Μαρκάτζης
Διευθυντής Μέσης Τεχνικής
και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης

Δήλωση Συμμετοχής

Επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή στο Δ' Ευρωπαϊκό Συνέδριο με τίτλο: «**Συμβουλευτική εναρμόνισης προσόντων και δεξιοτήτων για ένταξη στις συνεχώς μεταβαλλόμενες ανάγκες της εργασίας**» που θα διεξαχθεί την **Τετάρτη, 1^η Νοεμβρίου 2017**, από τις **8.00-1.30 μμ** στο Πανεπιστήμιο Λευκωσίας (αίθουσα **UNESCO**).

Ονοματεπώνυμο Συμβούλου:	
Κινητό τηλέφωνο Συμβούλου:	
E-mail Συμβούλου:	
Υπογραφή Συμβούλου:	
Ονοματεπώνυμο Μεταπτυχιακού Φοιτητή/τριας:	
Κινητό τηλέφωνο Μεταπτυχιακού Φοιτητή/τριας:	
E-mail Μεταπτυχιακού Φοιτητή/τριας:	
Υπογραφή Μεταπτυχιακού Φοιτητή/τριας:	
Σχολείο/α:	
Επαρχία:	
Τηλέφωνο Σχολείου:	
Ημερομηνία υποβολής δηλώσεως:	
Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/Διευθύντριας:	
Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας:	
Σφραγίδα σχολείου:	

Το έντυπο αυτό να συμπληρωθεί και να αποσταλεί μέσω τηλεομοιότυπου στο 22305117 ή στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ysea@schools.ac.cy μέχρι τις **25/10/17**.