



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,



ΕΘΝΙΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

**ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ**

Δ/ση : Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών 28
Τ.Κ : 26441
Τηλ. : 2610-430300 / 2610-437 530/
Fax. : 2610-437 532
Email : pinep.patna@ekdd.gr
Πληροφορίες : Π. Σακοβέλη

Αρ. Πρωτ.:153

Ημ/νια: 24-1-08

Προς: ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ &
Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ Δ. ΕΛΛΑΔΟΣ

(να ενημερώσετε τους Δ/ντές Δ/νσεων , τους
Προϊσταμένους Γραφείων, Δ/ντές Σχολείων και τους
εκπαιδευτικούς της Περιφέρειάς σας)

ΘΕΜΑ: Διεξαγωγής επιμορφωτικού προγράμματος με τίτλο :
«ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ»

Σας διαβιβάζουμε την υπ. αριθ. 1263/Φ.234.03/21/11/08 εγκύκλιο του Ινστιτούτου Επιμόρφωσης του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α), σχετικά με τη διεξαγωγή επιμορφωτικού προγράμματος με θέμα: «ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ», που διοργανώνεται **στην Πάτρα, 14-15 Φεβρουαρίου 2008.**

Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι υπάλληλοι οι οποίοι ανήκουν στην ομάδα στόχου, να αποστείλουν άμεσα τις αιτήσεις τους με φαξ 2610437532 στο ΠΙΝΕΠ Δ. Ελλάδος.

Οι αιτήσεις πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένες, υπογεγραμμένες και συνοδευμένες από διαβιβαστικό της υπηρεσίας στο οποίο εκτός από τη διαβίβαση θα αναφέρεται και η έγκριση του δ/ντή του σχολείου ή του προϊσταμένου για τη συμμετοχή του/της υπαλλήλου στο ανωτέρω εκπαιδευτικό πρόγραμμα, ώστε εκτός των άλλων να μην διαταράσσεται και η λειτουργία του σχολείου.

Στο συγκεκριμένο πρόγραμμα θα δοθεί προτεραιότητα σε εκπαιδευτικούς που υλοποιούν σχετικά προγράμματα Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης και Αγωγής Υγείας

Παρακαλούμε για δικές σας άμεσες ενέργειες.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,



ΕΘΝΙΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ



Αθήνα, 21/1/08

Αρ. πρωτ.: 1263Φ/234.03

ΠΡΟΣ:

Π.Ι.Ν.Ε.Π. Δυτικής Ελλάδας
(με την ευθύνη ενημέρωσης των Υπηρεσιών της
Περιφέρειάς του)

ΘΕΜΑ: ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:

«ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ»

Το Ινστιτούτο Επιμόρφωσης (ΙΝ.ΕΠ.) του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α), με τις συγχρηματοδοτούμενες από την Ευρωπαϊκή Ένωση και συγκεκριμένα από το Γ'ΚΠΣ, επιμορφωτικές δράσεις στο Περιβάλλον, διοργανώνει εκπαιδευτικές διημερίδες με τίτλο:

«ΥΓΙΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΣΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ»

Ομάδα Στόχος: Στελέχη εκπαίδευσης, Εκπαιδευτικοί όλων των βαθμίδων και των ειδικοτήτων.

Σκοπός: Η ενημέρωση των στελεχών της εκπαίδευσης και των εκπαιδευτικών σε θέματα ασφάλειας υποδομών σχολικών μονάδων

Θεματικές Ενότητες:

- Σύγχρονη έννοια της ασφάλειας και της ασφαλούς συμπεριφοράς
- Προδιαγραφές ασφάλειας σχολικών κτιρίων
- Ασφάλεια προσβάσεων ,κοινοχρήστων χώρων,
- Πυρασφάλεια, ηλεκτρασφάλεια και λοιπών εξοπλισμών
- Καταγραφή ελέγχου ασφάλειας κτιριακών υποδομών
- Συνεργασία φορέων για την πρόληψη των ατυχημάτων στο σχολικό περιβάλλον-Μελέτη περίπτωσης

- Εκπαιδευτικά project για την ασφάλεια στο περιβάλλον των εκπαιδευτικών μονάδων

Χρονική Διάρκεια: 16 ώρες (2/μερο)

Το ανωτέρω επιμορφωτικό πρόγραμμα έχει προγραμματιστεί να διεξαχθεί ως ακολούθως:

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΟΡΓΑΝ. ΥΠΕΥΘ	ΤΗΛ-ΦΑΞ
83035P08	Δ. ΕΛΛΑΔΟΣ	ΠΑΤΡΑ	14-15/2/08	ΔΑΛΑΠΑ ΓΕΩΡΓΙΑ	ΤΗΛ: 2610437530 ΦΑΞ: 2610437532
83035P08	Δ.ΕΛΛΑΔΟΣ	ΠΑΤΡΑ	27-28/3/08	ΜΑΓΚΛΑΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΤΗΛ: 2610437530 ΦΑΞ: 2610437532

Επιστημονικά Υπεύθυνη του Προγράμματος: Σακοβέλη Πηνελόπη, Υπεύθυνη Σπουδών & Έρευνας ΠΙΝΕΠ Δ. Ελλάδος, τηλ: 2610430300

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στα ανωτέρω τηλέφωνα. Παρακαλούμε να αποστείλετε τις αιτήσεις πλήρως συμπληρωμένες και υπογεγραμμένες, συνοδευόμενες από διαβιβαστικό της υπηρεσίας σας .

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Οι αιτούντες πρέπει να πληρούν τις προϋποθέσεις της **ομάδας – στόχου**, όπως καταγράφονται στην παρούσα Εγκύκλιο.
2. Οι αιτούντες πρέπει να έχουν συμπληρωμένα **όλα τα ζητούμενα στοιχεία** στην **Αίτηση Συμμετοχής** βάσει του υποδείγματος που επισυνάπτεται.
3. Η **τελική επιλογή** των υποψηφίων εκπαιδευομένων γίνεται από επιτροπή του Ινστιτούτου Επιμόρφωσης (ΙΝ.ΕΠ. – Π.ΙΝ.ΕΠ. Δυτικής Ελλάδος) και οι ενδιαφερόμενοι ειδοποιούνται με έγγραφο που το Π.ΙΝ.ΕΠ. Δυτικής Ελλάδος αποστέλλει στη Διεύθυνση Προσωπικού/ Διοικητικού/ Εκπαίδευσης της Υπηρεσίας τους η οποία έχει και την ευθύνη ειδοποίησής τους.
4. Η συμμετοχή των υπαλλήλων στα επιμορφωτικά προγράμματα, εφόσον επιλεγούν, είναι **υποχρεωτική** (άρ.39 παρ.4 Π.Δ. 57 - ΦΕΚ 59Α/ 14 – 3 – 07) και συνεπάγεται την αποδέσμευσή τους καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος από τα υπηρεσιακά τους καθήκοντα.
5. Το Ε.Κ.Δ.Δ.Α. θα καλύψει το κόστος διαμονής και διατροφής των συμμετεχόντων που δικαιούνται διανυκτέρευση (άνω των 50χλμ από τον τόπο υπηρεσίας τους), ενώ το κόστος μετακίνησής τους θα βαρύνει τις υπηρεσίες τους. Οι υποψήφιοι οι οποίοι πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις οφείλουν να επισημάνουν στην αίτηση συμμετοχής ότι αιτούνται την εξασφάλιση διατροφής και διαμονής.



Η Αναπληρώτρια Διευθύντρια ΙΝ.ΕΠ.

Αιμιλία Γαρδίκια

Συν.:Αίτηση Συμμετοχής

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
2. Γραφείο Διευθυντή ΙΝ.ΕΠ.
3. Γραφείο Αναπληρώτριας Δ/ντριας ΙΝ.ΕΠ.
4. κ. Α. Κοντονή Συντονίστρια Επιστημονικού Έργου

5. Γραφείο Επικοινωνίας και Δημοσίων Σχέσεων
6. Τμήμα Διοικητικής και Οικονομικής Υποστήριξης ΙΝ.ΕΠ.
7. Τμήμα Εφαρμογής Προγραμμάτων ΙΝ.ΕΠ.

 <p style="font-size: small; margin: 0;">ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ</p>	<p>Προς: Π.ΙΝ.ΕΠ. Δυτικής Ελλάδος</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; margin-top: 20px;">ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</p>
--	--

ΤΙΤΛΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ:

ΤΟΠΟΣ: **Πάτρα**

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

Α.Δ.Τ. ¹ : _____ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ: _____ ΤΗΛ: _____ Κιν.Τηλ. _____ ΦΥΛΛΟ: Άνδρας ☐ Γυναίκα: ☐

ΣΠΟΥΔΕΣ: Απόφοιτος Λυκείου ☐ ΤΕΙ ☐ ΑΕΙ ☐ Μεταπτυχιακό ☐ Διδακτορικό ☐

ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:

A) _____ ΚΑΛΑ ☐ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ ☐ ΑΡΙΣΤΑ ☐

B) _____ ΚΑΛΑ ☐ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ ☐ ΑΡΙΣΤΑ ☐

II. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ/ΦΟΡΕΑΣ: _____ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: _____

ΤΑΧ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: _____ ΤΗΛ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: _____

FAX: _____ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Μόνιμος ☐ Ιδιωτικού δικαίου με οργανική θέση ☐

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΠΕ ☐ ΤΕ ☐ ΔΕ ☐ ΥΕ ☐ ΒΑΘΜΟΣ: Α ☐ Β ☐ Γ ☐ Δ ☐

ΚΛΑΔΟΣ: _____

ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ: Προϊστάμενος Δνσης ☐ Προϊστάμενος Τμη/τος ή Γραφείου ☐ Υπάλληλος ☐

ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΑΥΤΗ :

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΕΤΗ: ΜΗΝΕΣ:

ΕΤΗ: ΜΗΝΕΣ:

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΕ: _____

ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ Η/Υ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

III. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ / ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (Τίτλος Σεμιναρίου/ Ωρες/ Φορέας/ Έτος)

A) ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ _____ ☐

B) _____

Γ) _____

IV. ΧΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ/ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ - ΗΜΕΡΑ ΑΦΙΞΗΣ (όταν η έδρα της υπηρεσίας βρίσκεται σε απόσταση μεγαλύτερη των 50 Km από τον τόπο διεξαγωγής του σεμιναρίου)

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΝΑΡΞΗ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΥ
ΜΟ.ΕΚ ή Δ/ΝΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ²

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____
Ο/Η ΔΗΛΩΝ:

