***ΕΝΤΥΠΟ 2***

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΛΟΙΠΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΓΑΛΛΟΦΩΝΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ**

**Υπουργείο/Υφυπουργείο/ Τμήμα/Υπηρεσία:………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο**  | **Θέση και Κλίμακα** | **Επίπεδο γνώσης γαλλικής γλώσσας**  | **Ανώτερο Δίπλωμα ή πιστοποιητικό επιπέδου γνώσης γαλλικής γλώσσας**  | **Συμμετοχή/ Εμπλοκή σε Ευρωπαϊκά/ Διεθνή θέματα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)** | **EMAIL** | **Τηλέφωνο**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Να δηλωθεί αν υπάρχει εισήγηση για θεματικό σεμινάριο που θεωρείτε ότι θα σας βοηθούσε στη βελτίωση του επιπέδου γνώσης και χρήσης της γαλλικής γλώσσας στο πλαίσιο της συμμετοχής/εμπλοκής σας σε Ευρωπαϊκά και Διεθνή θέματα (και δη ενόψει της ανάληψης της Κυπριακής Προεδρίας του Συμβουλίου το α΄εξάμηνο του 2026) :****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

***Παρακαλώ να συμπληρωθεί και να υποβληθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση:*** ***sherakleous@capa.mof.gov.cy***