

Πρόγραμμα Εκμάθησης της Ελληνικής Γλώσσας
σε Μετανάστες και Ξενόγλωσσους Κατοίκους Κύπρου

ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: _____ Ημερομηνία: _____

ΟΜΑΔΑ/ΕΠΙΠΕΔΟ: _____ Ώρες: _____

Α/Α	Επώνυμο Εκπαιδευομένου	Όνομα Εκπαιδευομένου	Αριθμός Ταυτότητας / Διαβατηρίου	Υπογραφή (Ωρα Εισόδου)	Υπογραφή (Ωρα Εξόδου)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Βεβαιώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή

Όνομα Εκπαιδευτή/τριας:

Υπογραφή Εκπαιδευτή/τριας: