**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ**

Επώνυμο: …………………………………………………….

Όνομα:………………………………………………………….

Όνομα πατέρα:……………………………………………..

Ιδιότητα:……………………………………………………….

Δ. Σ. Εγγραφής:…………………………………………….

Α.Μ. Δ.Σ. :…………………………………………………….

Δ/νση κατοικίας:…………………………………………..

Δ/νση εργασίας:…………………………………………..

Τηλέφωνο/Fax:…………………………………………….

Αρ. Κινητού:…………………………………………………

Email: ………………………………………………………….

Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ. :…………………………………………...

Πειραιάς, / /2014

 **ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

 Αρ. Πρωτ: …………………………………………….

 Ημερομ. Παραλαβής: ………………………….

Προς το

Κέντρο Διαμεσολάβησης Πειραιώς

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου σε πρόγραμμα εκπαίδευσης εκπαιδευτών διαμεσολαβητών του Κέντρου σας.

Συνυποβάλλω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα.

Με τιμή,

….. Αιτ……..

**Συνημμένα:**

1. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου.
2. Βιογραφικό σημείωμα.
3. Πιστοποιητικό υπηρεσιακής κατάστασης οικείου Δικηγορικού Συλλόγου ή άλλο πιστοποιητικό επαγγελματικής εμπειρίας.
4. Επικυρωμένα αντίγραφα τίτλων σπουδών και μεταπτυχιακών τίτλων.
5. Επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου πιστοποίησης διαμεσολαβητή.
6. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου επάρκειας αγγλικής γλώσσας.
7. Αντίγραφο καταθετηρίου τραπέζης για την καταβολή των διδάκτρων.