|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΕ.ΣΥ.ΨΥ.  Οι φοιτητές του ΕΛ.ΜΕ.ΠΑ., που ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν στις ομάδες ενδυνάμωσης και προσωπικής ανάπτυξης, παρακαλούμε να συμπληρώσουν την φόρμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος και να την αποστείλουν στην ηλεκτρονική διεύθυνση [***kesypsy@hmu.gr***](mailto:kesypsy@hmu.gr).  **Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.** **στοιχεια ΦΟΙΤΗΤΗ** **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**  **Α.Μ.:**  **ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:**  **ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:**  **email:**  **κινητό:** | |  | | --- | | ΚΕΝΤΡΟ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ&ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ |   ***ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ***  **ΣΕ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΝΔΥΝΑΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**   * Περίοδος διεξαγωγής ομάδων: Εαρινό εξάμηνο * 10 συναντήσεις διάρκειας 1,5 ώρας * Πλατφόρμα διεξαγωγής: e-class   **Η ομάδα του ΚΕ.ΣΥ.ΨΥ**.  **ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ ΟΜΑΔΕΣ; (εάν ΝΑΙ από ποια ομάδα/ες έχετε εμπειρία;)**  **ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΚΙΝΗΤΡΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΑΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ;**  **ΚΑΤΙ ΠΟΥ ΘΑ ΘΕΛΑΤΕ ΝΑ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΤΕ:** |