

## Φόρμα Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ ΤΗΣ SMARTECHING EDUCATION,  
ΠΟΥ ΘΑ ΕΓΓΡΑΦΕΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ.

Είδος Εκπαιδευτηρίου: \_\_\_\_\_

Διακριτικός Τίτλος Εκπαιδευτηρίου: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη: \_\_\_\_\_

Περιφ. Ενότητα Έδρας Εκπαιδευτηρίου: \_\_\_\_\_

Δήμος Έδρας Εκπαιδευτηρίου: \_\_\_\_\_

Ταχ. Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τ. Κ.: \_\_\_\_\_

Σταθερό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Email Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Αρχή Αδειοδότησης : \_\_\_\_\_

Έτος Έναρξης Λειτουργίας του Εκπαιδευτηρίου: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ

\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

\_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ