|  |
| --- |
| Αρ. Πιστοποιητικού: (αρ. προγράμματος ΕΛΚΕ/αύξων αριθμός πιστοποιητικού, π.χ. 356/03)  Τρίπολη, ……………………. |

****

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**

**Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ**

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**Ο / Η …………………………………………………………………………….**

**ολοκλήρωσε επιτυχώς, το έτος ...………....**

**το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα**

**«……………………………………………………………….…………………….………………………..…»,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η  του Προγράμματος  *(Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο ΕΥ)* |  | Η Πρόεδρος του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙΜ.  Καθηγήτρια Σοφία Ζυγά  Αντιπρύτανης Έρευνας  & Δια Βίου Εκπαίδευσης |
|  |  |  |

**διάρκειας ..…….... ωρών (xxx ECTS),** **το οποίο πραγματοποιήθηκε από το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου (σε συνεργασία με…….…)**

****

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ / Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Τρίπολη, …………………………….

**Ο / Η ……………………………………………………………………του …………………………………..…………………**

ολοκλήρωσε επιτυχώς το έτος ............ το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα «***………………………...........…………………………..…***», (Αρ. Πιστοποιητικού: ..…...), το οποίο πραγματοποιήθηκε από το Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου (σε συνεργασία με ......, συμπληρώνεται σε περίπτωση που το πρόγραμμα υλοποιείται σε συνεργασία με άλλο φορέα).

**Διάρκεια Προγράμματος:** ΧΧΧ ώρες

**Μέθοδος Διδασκαλίας:** Εξ αποστάσεως / Δια ζώσης / Μεικτή *(επιλέξτε)*

**Πιστωτικές Μονάδες ECTS:** ΧΧΧ

**Επίδοση εκπαιδευόμενου:** *π.χ. η τελική βαθμολογία του εκπαιδευόμενου π.χ. 85 στα 100.*

**Διδακτικές ή Θεματικές Ενότητες:**

1. ………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η  του Προγράμματος  *(Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο ΕΥ)* |  | Η Πρόεδρος  του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙΜ.  Καθηγήτρια Σοφία Ζυγά  Αντιπρύτανης Έρευνας  & Δια Βίου Εκπαίδευσης |
|  |  |  |