**ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**



**ΚΕΝΤΡΟ δια ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Καλλιθέα, …………………………….

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

Όνομα Πατρός: ……………………………..………………………………………………………

ολοκλήρωσε επιτυχώς το έτος ............ το Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα δια Βίου Μάθησης: «***………………………...........…………………………..…***», (Αρ. Πιστοποιητικού: ..…...), το οποίο πραγματοποιήθηκε από το Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο (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 / Μεικτό *(επιλέξτε)*

**Πιστωτικές Μονάδες ECVET:** ΧΧΧ

**Επιτυχής Ολοκλήρωση του Προγράμματος Κατάρτισης:** *π.χ. προβιβάσιμος βαθμός στις ερωτήσεις αξιολόγησης των επιμέρους διδακτικών ενοτήτων (τουλάχιστον ΧΧ%) & στην τελική εξέταση (τουλάχιστον ΧΧ%).*

**Διδακτικές Ενότητες:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η  του Προγράμματος Δια Βίου Μάθησης  *(Υπογραφή/Ονοματεπώνυμο ΕΥ)*  ……………………………………………… |  | Η Αναπληρώτρια Πρύτανη Ακαδημαϊκών Υποθέσεων  & Διεθνών Σχέσεων  Κωνσταντία-Αικατερίνη Λαζαρίδη Καθηγήτρια |