



# ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

## Έντυπο συναίνεσης για συμμετοχή σε ενημερώσεις του Κοινωνικής Εργασίας

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα επικοινωνίας (κινητό): \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Δήλωση συμμετοχής

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις που αφορούν δραστηριότητες του Τμήματος Κοινωνικής Εργασίας όπως ερευνητικές μελέτες, επιστημονικές εκδηλώσεις, συνέδρια, ημερίδες, εργαστήρια, παιδαγωγικές/εκπαιδευτικές δράσεις κ.ά.

Ναι  Όχι

Σημείωση: Η ηλεκτρονική αποστολή του συμπληρωμένου αρχείου προς τη Γραμματεία επέχει θέση υπογραφής.