

Π Ρ Ο Σ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ
Τ.Ε.Ι ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΒΑΘΜΙΑ:.....

Παρακαλώ να μου αναθέσετε τη
συγγραφή διδακτικών σημειώσεων
για το μάθημα.....
.....
.....

Οι διδακτικές σημειώσεις θα
διανεμηθούν στους σπουδαστές του
.....Χειμ/Εαρ. Εξαμήνου
του ακαδημαϊκού έτους 20.../20.....

ΘΕΜΑ: «Ανάθεση συγγραφή
Διδακτικών σημειώσεων»

Η συγγραφή των διδακτικών
σημειώσεων θα γίνει από κοινού με
τον/την συνάδελφο.....
.....

ΛΑΜΙΑ...../...../20....

Ο/Η ΑΙΤ....

Π Ρ Ο Σ

ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ
Τ.Ε.Ι ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΒΑΘΜΙΑΔΑ:.....

Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την
καταλληλότητα των διδακτικών
σημειώσεων για το μάθημα.....

.....

.....

.....

Αριθμός σελίδων.....

Οι σημειώσεις αυτές μου ανατέθηκαν με
απόφαση του Συμβουλίου του Τμήματος
Φυσικοθεραπείας του Τ.Ε.Ι Στερεάς
Ελλάδας.

ΘΕΜΑ: «Έγκριση καταλληλότητας
Διδακτικών σημειώσεων»

Η συγγραφή των διδακτικών
Σημειώσεων θα γίνει από κοινού με
Τον/την συνάδελφο

.....

.....

ΛΑΜΙΑ...../...../200...

Ο/Η ΑΙΤ....

**ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΡΙΣΗΣ
ΔΙΔΑΚΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΣΕΩΝ**

**ΠΡΟΣ
Τ.Ε.Ι. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
(Δια Σ.Ε.Υ.Π.)**

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ
ΔΙΔΑΚΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΣΕΩΝ
(Σύμφωνα με τον Ν. 1404/83
και την Υ.Α. Ε5 2088/93)**

ΜΑΘΗΜΑ.....
ΣΥΓΓΡΑΦΕΑΣ.....
ΔΙΔΑΣΚΩΝ.....
ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ.....

Εισηγούμεστε την έγκριση των παραπάνω διδακτικών σημειώσεων οι οποίες πληρούν
Τους όρους που αναφέρονται στην Υ.Α. 2288/93 από άποψη πληρότητας, κύρους και
Καταλληλότητας, ήτοι:

1. Τρόπος παρουσίασης.....
2. Υπάρχει αντίστοιχο βιβλίο του Ο.Ε.Δ.Β.
3. Υπάρχει αντίστοιχο βιβλίο εμπορίου που να καλύπτει προβλεπόμενη διδακτέα ύλη σε έκταση
και βάθος; ΝΑΙ/ΟΧΙ
4. Ποσοστό κάλυψης προβλεπόμενης ύλης 75% και άνω ΝΑΙ/ΟΧΙ
5. Κάλυψη 2 σελίδες ανά διδακτική ώρα ΝΑΙ/ΟΧΙ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

- 1)
- 2)
- 3)

Π Ρ Ο Σ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ
Τ.Ε.Ι ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΒΑΘΜΙΑ:.....

ΘΕΜΑ: «*Διανομή-**Αποζημίωση
Διδακτικών σημειώσεων»

ΛΑΜΙΑ...../...../20....

*Σας γνωστοποιώ ότι κατά το Χειμ./Εαρ.
Εξάμηνο 20..../20.... θα διανείμω
διδασκτικές σημειώσεις που συνέγραψα
για το/τα παρακάτω μάθημη/-τα:

**Σε περίπτωση αποζημίωσης επιθυμώ
για τις διδακτικές σημειώσεις των
παρακάτω μαθημάτων τις οποίες διένειμα
κατά το Χειμ./Εαρ. εξάμηνο 20..../20....

1.(Θ-Ε)
Ώρες:.....Σελίδες:.....

2.(Θ-Ε)
Ώρες:.....Σελίδες:.....

3.(Θ-Ε)
Ώρες:.....Σελίδες:.....

4.(Θ-Ε)
Ώρες:.....Σελίδες:.....

Η συγγραφή των διδακτικών Σημειώσεων
θα γίνει από κοινού με
Τον/την συνάδελφο

Ο/Η ΑΙΤ....

Π Ρ Ο Σ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ
Τ.Ε.Ι. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:.....

Δ/ΝΣΗ:.....

.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την φωτοαναπαραγωγή των Συμπληρωματικών Σημειώσεων που σας υποβάλλω ως εξής

Τίτλος:.....
.....

Αριθμός Σελίδων:

Αριθμός Αντιτύπων:

Οι αιτούμενες σημειώσεις κρίνονται αναγκαίες για.....

.....
.....

ΘΕΜΑ:«Φωτοαναπαραγωγή
Συμπληρωματικών Σημειώσεων»

και δεν καλύπτονται οι εκπαιδευτικές ανάγκες με τα εκπαιδευτικά βοηθήματα ή τις σημειώσεις που έχουν διανεμηθεί στους σπουδαστές

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

ΛΑΜΙΑ...../...../20....
Ο Πρόεδρος του Τμήματος
(σφραγίδα, υπογραφή)

Ο/Η ΑΙΤ....

ΠΡΟΣ
Το Τμήμα εκδόσεων
και βιβλιοθήκης

**ΕΓΚΡΙΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ
ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΩΝ**

Σας παρακαλώ να μεριμνήσετε για την εκτύπωση των διδακτικών σημειώσεων του Μαθήματος:.....
με τίτλο:.....
που έγραψε ο καθηγητής:.....

Οι διδακτικές αυτές σημειώσεις θα διανεμηθούν στους σπουδαστές που θα παρακολουθήσουν το μάθημα κατά το χειμερινό / εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 20..../20.... και που κρίθηκαν από το Συμβούλιο του Τμήματος με αριθμό πρακτικού.....όπως ορίζουν οι σχετικές διατάξεις.

Για την κάλυψη των αναγκών απαιτούνται: αντίτυπα
των σελίδων
και συνολικά σελίδων

Ο/Η Αιτ....