**ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΛΥΚΕΙΟΥ
στην ημερίδα “Γνωριμίας με τη Φυσική” του διοργανώνει το Τμήμα Φυσικής**

**ΛΥΚΕΙΟ:** …………………….

**Υπεύθυνος/Συντονιστής Καθηγητής/τρια** …………………………………..
Ονοματεπώνυμο, Ειδικότητα, e-mail, αριθμός κινητού τηλεφώνου έτσι ώστε να έχουμε τη δυνατότητα άμεσης επικοινωνίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης)

**Ονοματεπώνυμο Καθηγητών Λυκείου** (που επιθυμούν να συμμετάσχουν στην ημερίδα)

1)………………………….
2)………………………….

**Ονοματεπώνυμο μαθητών/τριών Β’ Λυκείου**
1)………………………….
2)………………………….

**Ονοματεπώνυμο μαθητών/τριών Γ’ Λυκείου**
1)………………………….
2)………………………….

**Αριθμός συμμετεχόντων (μαθητές, Καθηγητές) που επιθυμούν να ξεναγηθούν στα εργαστήρια του Τμήματος:** ……………

**Αριθμός γονέων** που επιθυμούν να συμμετάσχουν στην ημερίδα: ……………..

Σας παρακαλούμε να στείλετε το δελτίο συμμετοχής μετά τη συμπλήρωσή του, στο: chair@physics.uoc.gr

**ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΛΤΙΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:**

**5 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2024**