**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Προς

Το Συμβούλιο του ΚΕΔΙΒΙΜ ΔΠΘ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την υλοποίηση του ……...(π.χ. β`) κύκλου του προγράμματος με τίτλο «……….».

Επιθυμητό διάστημα υλοποίησης: (Από …….έως..….)

**ΟΛΑ** τα στοιχεία του προγράμματος (ενδεικτικά: δομή, διάρκεια, μέθοδος υλοποίησης, εκπαιδευτές, οικονομικά δεδομένα) παραμένουν ίδια με αυτά της αρχικής έγκρισης.

Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η Ημερομηνία …/…/...