**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](mailto:chair@physics.uoc.gr)

**ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΛΤΙΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:**

**5 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2024**