**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ...........................................................

ΟΝΟΜΑ...............................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.................................................

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ..............................................

ΤΟ ΓΕΝΟΣ...........................................................

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ……………………………………………

ΝΟΜΟΣ……………………………………………………………

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΜΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ…………………………………………...ΑΡΙΘΜΟΣ………

ΠΕΡΙΟΧΗ……………………………………….ΤΚ....................

ΔΗΜΟΣ…………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ) ..........................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ) ………………………………………….

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ......................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ....................................

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ...................................................

ΔΗΜΟΤΗΣ...........................................................

ΜΗΤΡΩΟ ΑΡΡΕΝΩΝ...........................................

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ...............................

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ...............................................

**ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

“Επανεγγραφή στο εξάμηνο 2017Β”

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ......................................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / /2017

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

ΠΡΟΣ ΤΟ **Δ.Ι.Ε.Κ.** ΑΡΓΟΥΣ

**Ενταύθα**

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο **Γ΄ εξάμηνο** της ειδικότητας: (βάλτε **“Χ”** στην ειδικότητα σας )

|  |  |
| --- | --- |
| ΒΟΗΘΟΣ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ |  |
| ΦΥΛΑΚΑΣ ΜΟΥΣΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΡΧΕΟΛΟΓΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ |  |
| ΒΟΗΘΟΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΩΝ |  |
| ΤΕΧΝΙΚΟΣΑΡΤΟΠΟΙΟΣ - ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ |  |

**Δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται στο άρ. 22, παρ. 6 του Ν. 1599/1986, ότι τα παραπάνω στοιχεία της αίτησής μου είναι αληθή και ότι η αίτηση που έχω υποβάλει είναι μοναδική για Δ.Ι.Ε.Κ. εποπτείας του Υπουργείου Παιδείας**

**Η/Ο Αιτ...................................**

....................................................

(Υπογραφή)