|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**  **Σ Α Ε Κ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**  **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  (Όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)  ΑΜΚΑ ...........................................................  ΕΠΩΝΥΜΟ...........................................................  ΟΝΟΜΑ...............................................................  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.................................................  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ..............................................  ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ..........................................  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  ΠΟΛΗ ...........................................................  ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-ΤΚ.......................................................  ……………………………………………….  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ............................................  E- MAIL……………………………………………………………..…………  **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ......................................  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ....................................  ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ...................................................  ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ .....................  ............................................................................  ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ................................  ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ......................................  **ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**  Εγγραφή στο …… εξάμηνο κατάρτισης.  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ**  **…………………, ........./........../202…**  **ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**  (Ονομ/πώνυμο)................................................... | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ......................................................  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ........................................................  **ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**  (ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ……… ΕΞΑΜΗΝΟ)  ΠΡΟΣ ΤΟ **Σ Α Ε Κ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**  **Ενταύθα**  Παρακαλώ για την εγγραφή μου στο ……. εξάμηνο της ειδικότητας  ................................................................................  ................................................................................  Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση εγγραφής μου σε άλλο Δημόσιο **Σ Α Ε Κ**  Έχω λάβει γνώση του κανονισμού σπουδών και λοιπών υποχρεώσεων και δηλώνω ότι τα αποδέχομαι.  **Η/Ο Αιτ......και Δηλ........**  (Υπογραφή) ....................................................  **ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |