ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  *(όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)* | **ΠΡΟΣ: Ι.Ι.Ε.Κ. ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ**  **ΕΝΤΑΥΘΑ**  Παρακαλώ όπως εγκρίνεται την  εγγραφή μου ως **καταρτιζόμενο:**  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** (Γράψτε την ειδικότητα όπως ακριβώς είναι γραμμένη στους σχετικούς πίνακες) | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |
| ΟΝΟΜΑ: |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |
| Α.Φ.Μ.: |  | |
| Δ.Ο.Υ.: |
| Α.Μ.Κ.Α.: | **ΕΞΑΜΗΝΟ:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | **ΜΑΓΕΙΡΙΚΗ** | | | |
| ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | **ΠΡΩΙΝΟ ΤΜΗΜΑ** |  | **ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ ΤΜΗΜΑ** |  |
| ΟΔΟΣ:       ΑΡ.: |  | | | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ:       Τ.Κ.: |  | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: |  | | | |
| E-mail: |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**  Έχω λάβει γνώση του **Kανονισμού Λειτουργίας** των Ι.Ι.Ε.Κ της Γ.Γ.Δ.Β.Μ και των λοιπών υποχρεώσεών, όπως αναφέρονται στο Εκπαιδευτικό Συμβόλαιο, που συνοδεύει την αίτηση και δηλώνω ότι τους αποδέχομαι και παραλαμβάνω από ένα αντίγραφο | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ Α/Α:        /       / |
| ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Α/Α: |
| ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ-Η: |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ: | **ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ** | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:        /       / | ΜΗΝΙΑΙΑ |  |
| ΕΤΗΣΙΑ |  |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: |  | |
|  | **Ο/Η ΑΙΤ** **& ΔΗΛ** | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** **/** **/** |