**ΑΙΤΗΣΗ**

# **Στοιχεία Καταρτιζόμενου/ης**

# Επώνυμο: ……………………………….……

Όνομα: ……………………………………….

Όνομα πατέρα: ……………………………….

Όνομα μητέρας: ………………………………

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

# Πόλη κατοικίας: ………………………….……

Οδός / Αριθ.: …………………………………..

Τ.Κ. : ……………….…....…………………….

Τηλέφωνα: …………………………………….

…………………………………………………

**Στοιχεία Ταυτότητας**

# Αριθμός Δελτίου: .……………………….……

Ημ/νία έκδοσης: ..……………………………..

Αρχή έκδοσης: .…….…....…………………….

Δημότης: ……………………………………...

Αρ. Μητρώου Αρρένων: ..…………………….

Αρ. Δημοτολογίου: ..…..….……..…….….…..

Θέμα: **Εγγραφή σε ειδικότητα**

Ηράκλειο ....../....../20......

# **2ο Δ.Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου**

# **Αρ. Πρωτοκόλλου:** .........................

# **Ημερ. Παραλαβής**: ....../....../20......

# Προς το

# **2ο Ι.Ε.Κ. Ηρακλείου**

# Παρακαλώ για την εγγραφή μου στο ..………… εξάμηνο κατάρτισης της ειδικότητας

……………………………………………………

……………………………………………………

# ……………………………………………………

# Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του νόμου περί “ψευδούς δηλώσεως” ότι:

# 1. Δεν έχω εγγραφεί σε άλλο Ι.Ε.Κ.

# 2. Έχω λάβει γνώση του Κανονισμού Λειτουργίας των Ι.Ε.Κ. και των λοιπών υποχρεώσεών μου ως καταρτιζόμενου/ης και τον αποδέχομαι.

Ο/Η Αιτ…….

(υπογραφή)