

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΔΗΜΟΣΙΟ Ι.Ε.Κ  
«ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ  
ΠΑΘΗΣΕΙΣ»

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)

ΑΜΚΑ .....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΠΟΛΗ .....

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-ΤΚ.....

.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

E-MAIL .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ .....

.....

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ.....

ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ.....

**ΘΕΜΑ: «Οριστικοποίηση εγγραφής»**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

, ...../...../2021

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**

ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
(ΓΙΑ ΕΠΙΤΥΧΟΝΤΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΛΛΗΛΟΥ  
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟΥ)

ΠΡΟΣ: ΤΟ Δ.Ι.Ε.Κ ΤΟΥ Ψ.Ν.Α (ΔΑΦΝΙ)

**Ενταύθα**

Παρακαλώ για την εγγραφή μου στην  
ειδικότητα που έχω επιλεγεί.  
**Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με ειδικές  
παθήσεις**

Γνωρίζω ότι δεν επιτρέπεται η εγγραφή μου  
ταυτόχρονα σε σχολή, τμήμα ή εισαγωγική  
κατεύθυνση Α.Ε.Ι. και σε Δημόσιο Ινστιτούτο  
Επαγγελματικής Κατάρτισης  
(Ι.Ε.Κ.)(Ν.4777/2021)

Έχω λάβει γνώση του κανονισμού σπουδών και  
λοιπών υποχρεώσεων και δηλώνω ότι τα  
αποδέχομαι.

Η/Ο Αιτ.....και Δηλ.....

(Υπογραφή) .....

ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

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

ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

(Ονομ/πώνυμο).....