



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :/...../.....

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΣΙΒΙΤΑΝΙΔΕΙΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΤΕΧΝΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
«ΧΡΗΣΤΟΣ Σ. ΖΕΡΕΦΟΣ»
Θεσσαλονίκης 151,17610 - Καλλιθέα
Τηλέφωνο Γραμματείας: 210- 4857652 & 210-4857622

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ
ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ**

ΠΡΟΣ: Ι.Ε.Κ. Σ.Δ.Σ.Τ.Ε

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

(όπως γράφονται στην ταυτότητα)

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....
ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

Με την παρούσα, εκδηλώνω ενδιαφέρον για την επιλογή μου ως καταρτιζόμεν..... στην ειδικότητα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΓΕΝ.ΑΡΙΘΜΟΣ:.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

για το φθινοπωρινό εξάμηνο 2019-2020. Στην περίπτωση που δεν επιλεγώ στην παραπάνω ειδικότητα, οι υπόλοιπες επιλογές μου είναι οι εξής:

2.
3.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
Τ.Κ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ..... ΠΟΛΗ.....
ΝΟΜΟΣ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:.....
ΚΙΝΗΤΟ 1:.....
ΚΙΝΗΤΟ 2:.....

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση των διατάξεων του Κανονισμού Λειτουργίας των Ι.Ε.Κ. για τη διαδικασία επιλογής και των οικονομικών μου υποχρεώσεων και τις αποδέχομαι.

Ο/Η ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1.Φωτοαντίγραφο Τίτλου Σπουδών
- 2.Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας
- 3.Πιστοποιητικό πολυτεκνίας/τριτεκνίας/ορφάνιας(εάν υπάρχουν)
- 4.Προϋπηρεσία σχετική με την ειδικότητα(εάν υπάρχει)

(Υπογραφή)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΡΙΟΛΟΓΗΣΗΣ:

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

1.Βαθμός απολυτηρίου	
2.Ηλικία	
3.Πολυτεκνία - Τριτεκνία	
4. Ιδιότητα ορφανού- Μονογονεϊκή	
5. Προϋπηρεσία	
ΣΥΝΟΛΟ	

(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)