



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :/...../.....

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:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΓΕΝ.ΑΡΙΘΜΟΣ:.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
ΔΗΜΟΣ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:
.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
Τ.Κ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ..... ΠΟΛΗ.....
ΝΟΜΟΣ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:.....
ΚΙΝΗΤΟ 1:.....
ΚΙΝΗΤΟ 2:.....
ΗΛ/ΚΗ Δ/ΣΗ (email)
ΑΜΚΑ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ:

(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

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

Με την παρούσα, εκδηλώνω ενδιαφέρον για την επιλογή μου ως καταρτιζόμεν..... στην ειδικότητα για το φθινοπωρινό εξάμηνο 2022-2023. Στην περίπτωση που δεν επιλεγώ στην παραπάνω ειδικότητα, οι υπόλοιπες επιλογές μου είναι οι εξής:
2.
3.
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.....

(Υπογραφή)

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

.....
(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)

*Μετά την συμπλήρωση της παρούσης αίτησης, θα την αποστείλετε στην Ηλ/κή Δ/ση (email) : **grammateiaiek@sivitanidios.edu.gr**