



Αριθμός Πρωτοκόλλου : _____

Ημερομηνία Παραλαβής: ____ / ____ / 20 ____

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ____ / ____ / 20 ____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΟΔΟΣ: _____ Αρ : _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____ ΤΚ : _____

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: _____

E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: ____ / ____ / 20 ____

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

A.M.K.A.: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ: _____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : _____

ΕΞΑΜΗΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ: _____

ΘΕΜΑ : «ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+»

ΠΡΟΣ: Σχολή Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΣΑΕΚ) Ζίτσας

ΑΙΤΗΣΗ

Σας δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στο πρόγραμμα κινητικότητας Erasmus+ της ΣΑΕΚ Ζίτσας που θα διεξαχθεί στο _____⁽¹⁾ από ____ / ____ / 20 ____ έως ____ / ____ / 20 ____ και σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου και να με συμπεριλάβετε στο πρόγραμμα αυτό.

Ο/Η ΑΙΤ _____

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών: _____

1. Αναγράψτε την πόλη προορισμού
2. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητά σας.
3. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.