Ημερομηνία, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_

Αρ.Πρωτ.: \_\_\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ:**

1. **ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ**

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ**

1. **ΣΧΟΛΗ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΖΙΤΣΑΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ Σ.Α.Ε.Κ. / Ι.Ε.Κ.

*σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 25, του ν. 4763/2020 (Α΄ 254)*

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ***

*(συμπληρώνονται από τον αιτούντα και ελέγχονται από τη Διεύθυνση της Σ.Α.Ε.Κ.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΟΝΟΜ. ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ΤΗΛ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ΟΝΟΜ. ΜΗΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΗΣ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Α.Μ.Κ.Α.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Α.Δ.Τ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** | **EMAIL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΟΦΟΙΤ.(1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ(2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Με την παρούσα σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να καταταγώ σε ανάλογο εξάμηνο της ειδικότητας (2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ως απόφοιτος της ειδικότητας (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επίσης δια της παρούσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση:

α) των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 25, του ν. 4763/2020 (Α΄ 254),

β) του προγράμματος σπουδών της ειδικότητας για την οποία αιτούμαι κατάταξη.

**Συνημμένα υποβάλλω:**

**1. Αντίγραφο Βεβαίωσης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Β.Ε.Κ.) και**

**2. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας/διαβατηρίου.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Για την ακρίβεια των στοιχείων) |
| **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ**.  (υπογραφή) | **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΣΑΕΚ ΖΙΤΣΑΣ**  (σφραγίδα-υπογραφή-ονοματεπώνυμο) |