

Ημερομηνία, ____/____/20__

Αρ.Πρωτ.: _____

- ΠΡΟΣ:**
- ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ Δ/ΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ**
 - 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: _____ **EMAIL:** _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΗΣ.: _____
Α.Μ.Κ.Α.: _____ **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΟΦΟΙΤ.⁽¹⁾:** _____
Α.Δ.Τ.: _____
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ: ____ / ____ / _____ **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:

- Αντίγραφο Βεβαίωσης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Β.Ε.Κ.) και
- Φωτοαντίγραφο ταυτότητας/διαβατηρίου.

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

(1) Αναγράψτε την Ειδικότητα από την οποία έχετε αποφοιτήσει

(2) Αναγράψτε την Ειδικότητα από στην οποία επιθυμείτε να εγγραφείτε και να φοιτήσετε