



ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____

ΕΞΑΜΗΝΟ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ: _____ Αρ: _____

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΤΚ : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

Α.Φ.Μ. : _____

Α.Μ.Κ.Α.: _____

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Βεβαίωσης Ανάθεσης
Μαθημάτων»**

Αρ. Πρωτ.: _____

Ημ. Παραλαβής: ____ / ____ / 20 ____

**ΠΡΟΣ: Σχολή Ανώτερης Επαγγελματικής
Κατάρτισης (Σ Α Ε Κ) Ζίτσας**

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε
Βεβαίωση Ανάθεσης Μαθημάτων
στη Σ.Α.Ε.Κ. ΖΙΤΣΑΣ, για το εξάμηνο
κατάρτισης _____.

Ο/Η ΑΙΤ _____

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών: _____

1. Συμπληρώνετε τα στοιχεία σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα, όπως ακριβώς αναγράφονται στην ταυτότητα σας.
2. Τα στοιχεία εντός των πλαισίων συμπληρώνονται από την υπηρεσία.