



ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____
ΟΔΟΣ: _____ Αρ : _____
ΠΕΡΙΟΧΗ: _____ ΤΚ : _____
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: _____
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: _____
E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: ____ / ____ /20 ____
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: _____
Α.Μ.Κ.Α : _____

ΘΕΜΑ : «ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΠΟ ΤΜΗΜΑ ΚΑΙ ΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΗΣ Σ.Α.Ε.Κ. ΖΙΤΣΑΣ»

Ο Παραλαβών: _____

Αριθμός Πρωτοκόλλου : _____

Ημερομηνία Παραλαβής: ____ / ____ /20 ____

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

ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ για την διαγραφή μου από το τμήμα _____ της Ειδικότητας _____ του Εξαμήνου Κατάρτισης _____ και από το μητρώο της Σ.Α.Ε.Κ. ΖΙΤΣΑΣ.

Ο/Η ΑΙΤ _____

(Ον/μο, Υπογραφή)

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