

ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

Αριθμός Πρωτοκόλλου :

Ημερομηνία Παραλαβής: ... / ... /20 ...

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Α.Μ.Κ.Α.:

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΕΞΑΜΗΝΟ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΟΔΟΣ : Αρ :

ΠΕΡΙΟΧΗ : ΤΚ :

ΤΗΛΕΦΩΝΑ

ΟΙΚΙΑΣ :

ΚΙΝΗΤΟ :

E-mail :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ :

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ :

ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ :

ΠΡΟΣ: Δ.Ι.Ε.Κ. Αμπελοκήπων

ενταύθα

Με την παρούσα σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εγκριθεί η αλλαγή ειδικότητάς μου από την Ειδικότητα:

.....

του ΙΕΚ :

στην Ειδικότητα:

.....

.....

με δεδομένο ότι οι δύο ειδικότητες είχαν κοινό πρόγραμμα στα προηγούμενα εξάμηνα, όπως προκύπτει από τους Οδηγούς Κατάρτισης.

Συνημμένα υποβάλλω:

1.....

2.....

3.....

4.

Ο/Η ΑΙΤ. και ΔΗΛ.

(Υπογραφή)

Ο Παραλαβών:

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