|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ** (ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ) |
|  **ΠΡΟΣ: ΕΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ** ΔΙΕΚ …....….………..……………………………… |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  | Παρακαλώ για την εγγραφή μου στην ειδικότητα που έχω επιλεγεί: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**Δηλώνω υπεύθυνα** (άρθ. 8 ν.1599/1986) ότι:1. **Δεν έχω υποβάλει αίτηση εγγραφής μου σε άλλο δημόσιο Ι.Ε.Κ.****2. Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τον «Κανονισμό Λειτουργίας των ΔΙΕΚ του ΕΛΓΟ-ΔΗΜΗΤΡΑ» (υπ. αριθμ.709/287335/18.10.2021 (Β’4807) ΚΥΑ και της σχετικής νομοθεσίας, των δικαιωμάτων και των υποχρεώσεων μου, καθώς και των ωρολογίων προγραμμάτων όλων των εξαμήνων κατάρτισης μου.**   |
| **Αριθμός Πρωτοκόλλου ΔΙΕΚ** **Αρχικής Εγγραφής:**  |
| **ΑΜΚΑ:** |
| **Όνομα:** |
| **Επώνυμο:** |
| **Σταθερό Τηλέφωνο:** |
| **Κινητό** **Τηλέφωνο:** |
| **Email:** |

 Ημερομηνία: ……/….…/202. Ο/Η Αιτ ...............

 *(Υπογραφή)*