

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΟ ΕΤΟΣ-ΤΑΞΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ
(ΑΦΟΡΑ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ ΚΑΙ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ)**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΕΠΑΛ & ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΓΕΛ & ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΚΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Η΄ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ	
ΝΟΜΟΣ	
ΠΟΛΗ	
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2	
e-mail	
ΕΠΑΛ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	
ΤΟΜΕΑΣ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	
ΕΤΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ-ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΓΕΛ ή ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΠΤΥΧΙΟΥ ΕΠΑΛ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΜΚΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΦΜ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος υποψήφιος για το Μεταλυκειακό έτος-Τάξη Μαθητείας επιθυμώ την εγγραφή μου σε άλλο ΕΠΑ.Λ. της ίδιας Π.Δ.Ε. εφόσον το τμήμα στο οποίο υποβάλλω αίτηση δεν λειτουργήσει ή είμαι επιλαχών και υπάρχει τμήμα με κενές θέσεις στην ίδια ειδικότητα στην οικεία Π.Δ.Ε. με ευθύνη του Περιφερειακού Διευθυντή Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Ημερομηνία.....

Ο/Η αιτών/αιτούσα

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη