

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΥΓΙΕΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ**

**«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

**ΔΗΜΟΣΙΟ Ι.Ε.Κ**

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)

ΑΜΚΑ ....................................................................

ΕΠΩΝΥΜΟ...............................................................

ΟΝΟΜΑ....................................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ......................................................

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ....................................................

ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ................................................

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΠΟΛΗ ...........................................................................

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-ΤΚ.......................................................

......................................................................................

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ....................................................................

E-MAIL ............................................................................

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ......................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ....................................

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ...................................................

ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ .....................

............................................................................

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ................................

ΑΡΙΘ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ......................................

**ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ** : ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΔΙΕΚ (Γ’ Εξάμηνο)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ.:.....................................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.:.......................................................

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ**

**EΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ: ΤΟ** **ΔΗΜΟΣΙΟ Ι.Ε.Κ.**  **Γ.Ν.Χίου**

**Ενταύθα**

Παρακαλώ για την εγγραφή μου στο Γ’ Εξάμηνο στην ειδικότητα :

.ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΣΗΛΕΙΑΣ

Ως απόφοιτος

Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση εγγραφής μου σε άλλο Ι.Ε.Κ.

Έχω λάβει γνώση του κανονισμού σπουδών και λοιπών υποχρεώσεων και δηλώνω ότι τα αποδέχομαι.

**Η/Ο Αιτ…......και Δηλ..........**

(Υπογραφή) ....................................................

**ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

(Ονομ/πώνυμο)...................................................