

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Αριθ. Πρωτ. _____
Ημερ. Εισερχ. _____

ΠΡΟΣ : ΑΕΝ
Σχολή: Πλοίαρχων Μηχανικών

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Αρ. ΜΗΤΡΩΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΕΓΓΥΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΗ)
ΟΔΟΣ – ΑΡ. ΠΟΛΗ Τ.Κ.	<i>(συμπληρώνεται εάν διαφέρει από την δ/νση επικοινωνίας)</i> ΟΔΟΣ – ΑΡ. ΠΟΛΗ Τ.Κ.

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Αρχή έκδοσης	Ημ/νία έκδοσης

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-MAIL

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στο

Α* Β Γ** Δ Ε ΣΤ

ΕΞΑΜΗΝΟ όπου προτίθεμαι να παρακολουθήσω τα μαθήματα για το **Ακαδημαϊκό έτος**

ΦΟΙΤΗΣΗ: **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ** **ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ**

Ο Αιτών

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Στην περίπτωση που ο σπουδαστής εγγράφεται στο πρώτο εξάμηνο σπουδών επισυνάπτονται τα :
 Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας
 Δύο (2) Φωτογραφίες
 Απολυτήριο Λυκείου

** Στην περίπτωση εγγραφής μετά από εκπαιδευτικό ταξίδι επισυνάπτονται τα :
 ΚΕΠ
 Ναυτικό Φυλλάδιο
 Ημερολόγιο απασχόλησης

Υπεύθυνος παραλαβής – Γραμματεία :

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Ημερομηνία απόφασης

Δ/ντής Σχολής

ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Παρατηρήσεις :