

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Αριθ. Πρωτ. _____
 Ημερ. Είσερχ. _____

ΠΡΟΣ : ΑΕΝ
Σχολή: ☐ Πλοιάρχων ☐ Μηχανικών

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Αρ. ΜΗΤΡΩΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

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

Ο Αιτών

ΕΞΑΜΗΝΟ όπου προτίθεμαι να παρακολουθήσω τα μαθήματα

για το Ακαδημαϊκό έτος ...2024-2025.....

ΦΟΙΤΗΣΗ: **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ** ☐ **ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ** ☐

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 :