

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Αριθ. Πρωτ. _____
 Ημερ. Εισερχ. _____

ΠΡΟΣ : ΑΕΝ
 Σχολή: Πλοιάρχων Μηχανικών

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Αρ. ΜΗΤΡΩΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΟΔΟΣ – ΑΡ. ΠΟΛΗ Τ.Κ.	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΕΓΓΥΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΗ) <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

ΑΦΜ	ΑΜΚΑ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου στο
 Α* Β** Γ Δ** Ε ΣΤ
ΕΞΑΜΗΝΟ όπου προτίθεμαι να παρακολουθήσω τα
 μαθήματα για το **Ακαδημαϊκό έτος**

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΦΟΙΤΗΣΗ: ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Στην περίπτωση που ο σπουδαστής εγγράφεται στο πρώτο εξάμηνο σπουδών επισυνάπτονται τα :	<input type="checkbox"/> Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας <input type="checkbox"/> Δύο (2) Φωτογραφίες <input type="checkbox"/> Απολυτήριο Λυκείου
--	--

** Στην περίπτωση εγγραφής μετά από εκπαιδευτικό ταξίδι επισυνάπτονται τα :	<input type="checkbox"/> ΚΕΠ <input type="checkbox"/> Ναυτικό Φυλλάδιο <input type="checkbox"/> Ημερολόγιο απασχόλησης
---	--

Υπεύθυνος παραλαβής – Γραμματεία :

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Ημερομηνία απόφασης

Δ/ντής Σχολής

ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Παρατηρήσεις :