

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Αριθ. Πρωτ. _____
Ημερ. Εισερχ. _____

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

ΕΞΑΜΗΝΟ όπου προτίθεμαι να παρακολουθήσω τα μαθήματα
για το **Ακαδημαϊκό έτος ...2024-2025.....**

Ο Αιτών

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 :