

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

(όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ :
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ :
ΕΠΩΝ. ΜΗΤΡΟΣ :
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :
Α.Φ.Μ. :
Δ.Ο.Υ. :
ΑΜ ΙΚΑ :
ΑΜΚΑ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΟΔΟΣ: ΑΡ:
ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (σταθερό) :
(κινητό) :
E-mail:

ΘΕΜΑ

«Για την επιλογή μου ως καταρτιζόμενος/η στη
ΣΑΕΚ ΕΚΑΒ»

Τόπος - Ημερομηνία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΤΙΤΛΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (ΓΕ.Λ.)		Βαθμός:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (ΕΠ.Α.Λ.)		Βαθμός:
ΕΝΙΑΙΟ ΠΟΛΥΚΛΑΔΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (Ε.Π.Λ)		Βαθμός:
ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΑΓΓ/ΚΟ ΛΥΚΕΙΟ (Τ.Ε.Λ)		Βαθμός:
ΤΕΕ Β' ΚΥΚΛΟΥ		Βαθμός:
Άλλο (περιγράψτε)		Βαθμός:

ΠΡΟΣ : Σ.Α.Ε.Κ. ΕΚΑΒ

Με την παρούσα σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες για την επιλογή μου ως **καταρτιζόμεν.....** στο Α' εξάμηνο της ειδικότητας **«Διασώστης-Πλήρωμα Ασθενοφόρου»**.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι, επιθυμώ και αποδέχομαι την επικοινωνία από τη ΣΑΕΚ ΕΚΑΒ στον προσωπικό λογ/μό ηλεκτρονικής αλληλογραφίας μου, τον οποίο δηλώνω.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η ΑΙΤ..... και ΔΗΛ.....

.....
(Υπογραφή)

Συνημμένα :

Α. Υποχρεωτικά:

1. Άδεια οδήγησης Β' κατηγορίας
2. Φωτοτυπία Τίτλου Σπουδών
3. Φωτοτυπία Ταυτότητας

Β. Επιπλέον Μοριοδότηση:

4. Πιστοποιητικό Α.Σ.Π.Ε. Πολυτεχνίας & Πιστοποιητικό Οικ. Κατάστασης
5. Πιστοποιητικό Οικ. Κατ. Τριτεχνίας
6. Μονογονεϊκή με Πλήρη Μέριμνα

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Συναινώ στην επεξεργασία των στοιχείων της αίτησης από τη Σ.Α.Ε.Κ. ΕΚΑΒ για τους σκοπούς που συνδέονται με την αξιολόγηση και φοίτησή μου στη Σ.Α.Ε.Κ. του ΕΚΑΒ, σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία περί προσωπικών δεδομένων.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΣΑΕΚ ΕΚΑΒ:

ΑΘΗΝΑΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ