

Α Ι Τ Η Σ Η – Δ Η Λ Ω Σ Η Ε Π Ι Λ Ο Γ Η Σ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ⁽¹⁾.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ.....

Π.Σ.Ε.Κ:

(1) Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΕΠΩΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ :

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ :

ΔΗΜΟΣ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ :

.....

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡ. ΑΡΡΕΝΩΝ :

ΑΡΙΘΜ. ΔΗΜΟΤΟΛ. :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ, ΑΡ.

T.K., ΤΗΛ., e-mail

Με την παρούσα, δηλώνω ότι :

- ✓ δεν φοιτώ σε άλλη Σχολή οποιασδήποτε βαθμίδας εκπαίδευσης,
- ✓ έχω λάβει γνώση των όρων της εγκυκλίου εισαγωγής στις Π.Σ.Ε.Κ του ΟΑΕΔ

και εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την επιλογή μου ως καταρτιζόμεν..... κατά το σχολικό έτος 2014 – 2015, στις παρακάτω ειδικότητες με σειρά προτίμησης ως εξής : ⁽²⁾

1. ΤΕΧΝΙΤΗΣ ΜΑΓΕΙΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΗΣ

2. ΤΕΧΝΙΤΗΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ
(ΞΕΝΟΔΟΧΟΪΠΑΛΛΗΛΟΣ)

(2) αναγράψτε στα πλαίσια τους αριθμούς ένα ή δύο ανάλογα με τη σειρά της προτίμησή σας στις παραπάνω ειδικότητες.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Φωτοτυπία Ταυτότητας : φύλλα

Τίτλος Σπουδών : φύλλα

Πιστοποιητικά Γλωσσομάθειας : φύλλα

Βιογραφικό Σημείωμα : φύλλα

Ο/Η ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ.....

(υπογραφή)