|  |  |
| --- | --- |
|  | Χαλάνδρι /……/ 202…. |
|  | Αριθ. Πρωτ.: …………..  *(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)* |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  |
|  | ΠΡΟΣ**:** Δ.Ι.Ε.Κ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ |
| Επώνυμο: ………………………………………………  Όνομα: ………………………………………………….  Όνομα πατέρα: …………………………………………  Όνομα μητέρας: ……………………………………….  Αριθ. Μητρώου Καταρτιζόμ.: …………………………  Ειδικότητα:…………….…………………………………  Εξάμηνο φοίτησης: …………………………………….  Δ/νση κατοικίας (πόλη, οδός, αριθμ., Τ.Κ.) ………….  …………………………………………………………… Τηλέφωνο : ………………………………….…………. Κινητό: ……………………………………….………….  e-mail: ……………………………………….………….. | Αιτούμαι την ανανέωση της εγγραφής μου για το ........  εξάμηνο των σπουδών μου, στην ειδικότητα  …………………………………………………….………  .……………………………………..………………. και στο εξάμηνο 2023Β.  Χαλάνδρι, ……. / …….. / 202….  Ο / Η αιτ………  (Υπογραφή) |