|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |