**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ...............................................................

ΟΝΟΜΑ....................................................................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ......................................................

ΠΟΛΗ ...........................................................................

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-ΤΚ.......................................................

......................................................................................

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ....................................................................

E-MAIL ............................................................................

**ΘΕΜΑ:** ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ

**ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ ........./........../20**

Παρέλαβε την αίτηση

Ον/μο: ……………………………………………

Υπογραφή

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ.:.....................................................

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.:.......................................................

ΠΡΟΣ: ΤΟ **Δ.Ι.Ε.Κ.** ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ

Παρακαλώ για την επανεγγραφή μου στο ……………….. εξάμηνο της ειδικότητας ………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Η/Ο Αιτ…......και Δηλ..........**