



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 7^{ΗΣ} ΥΠΕ
ΔΙΕΚ ΓΝ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ»

Αρ.πρωτ.:.....
Ημερομηνία:.....

ΑΙΤΗΣΗ
ΣΤΟ ΔΙΕΚ «ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ».

ΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΟΝΟΜΑ _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑ _____
ΤΟ ΓΕΝΟΣ _____
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____
ΝΟΜΟΣ _____
ΑΜΚΑ-----

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΟΔΟΣ _____ ΑΡ _____
ΠΕΡΙΟΧΗ _____ ΤΚ _____
ΔΗΜΟΣ _____
ΤΗΛ: _____ ΚΙΝΗΤΟ _____
e-mail: _____

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ _____
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ _____
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ _____
ΔΗΜΟΤΗΣ _____
ΜΗΤΡΩΟ ΑΡΡΕΝΩΝ _____
ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΑΡΡΕΝΩΝ _____
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____

Συνημμένα υποβάλλονται τα δικαιολογητικά που προβλέπονται στο άρθρο 12 παρ.6 της αριθμ. 5954/2014 απόφαση του Υπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων: Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης(ΙΕΚ)που υπάγονται στη Γεν.Γραμμ.Δια Βίου Μάθησης(Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)(ΦΕΚ1807'Β)

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΔΙΕΚ ΓΝΗ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ»

Παρακαλώ για την επιλογή μου στην ειδικότητα:
ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση επιλογής σε άλλο Δημόσιο Ι.Ε.Κ αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας.

Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση επιλογής σε άλλο Δημόσιο Ι.Ε.Κ αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας.

Έχω υποβάλει αίτηση επιλογής και στα Δ.Ι.Ε.Κ αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας.

Έχω υποβάλει αίτηση επιλογής και στα Δ.Ι.Ε.Κ αρμοδιότητας Υπουργείου Παιδείας.

Έχω λάβει γνώση του κανονισμού σπουδών και λοιπών υποχρεώσεων και δηλώνω ότι τα αποδέχομαι.

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ____/____/____

Ο/Η αιτών/ούσα

