|  |
| --- |
| SHMA 2001 copy ethnosimo |

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

Αρ.πρωτ.:………………………..

Ημερομηνία:……………………

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΓΝ “ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΝΕΙΟ”**

**ΔΙΕΚ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ *«ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ»***

Λεωφόρος Κνωσσού ΤΚ 71409

**Τηλ.: 2813403828, -3829**

**e-mail:** [**iek.venizeleio@gmail.com**](mailto:iek.venizeleio@gmail.com)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟ ΔΙΕΚ ΓΝ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ»**  Παρακαλώ όπως με εγγράψετε στο Δ΄ Εξάμηνο της ειδικότητας Βοηθού Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας.  **ΗΡΑΚΛΕΙΟ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_**  **Ο/Η αιτών/ούσα** |  |  |
|  |