**** 

 **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**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**

 **ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ**

**Επώνυμο:………………………………………………………**

**Όνομα:…………………………………………………………..**

**Πατρώνυμο:…………………………………………………..**

**Δ/νση:……………………………………………………………**

**Τηλ.:……………………………………………………………….**

**ΑΔΤ:……………………………………………………………….**

**E-MAIL: ………………………………………………………**

Επισυνάπτω:

1.Φωτοτυπία δελτίου ταυτότητας

2.Ατομικό δελτίο καταρτιζομένου

 **Προς:**

 **Δ/νση ΔΙΕΚ ΓΝ «Βενιζέλειο- Πανάνειο»**

Παρακαλώ, κατόπιν της επιλογής μου ως καταρτιζόμεν….. στο...…..εξάμηνο………….., της ειδικότητας Βοηθού Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας και ως απόφοιτ….. της ειδικότητας: …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

παρακαλώ όπως με απαλλάξετε από τα ακόλουθα μαθήματα:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

 Ηράκλειο…………………………

 (υπογραφή)

 **Η αιτούσα/ο αιτών**