 

**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**

Επώνυμο:………………………………………………………

Όνομα:…………………………………………………………..

Πατρώνυμο:…………………………………………………..

Δ/νση:……………………………………………………………

Τηλ.:……………………………………………………………….

ΑΔΤ:……………………………………………………………….

E-MAIL: …………………………………………………………

**Προς:**

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

*Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε μια βεβαίωση φοίτησης για να τη χρησιμοποιήσω για κάθε χρήση*

Ηράκλειο…………………………

**Η αιτούσα/ο αιτών**