|  |  |
| --- | --- |
|  | Ημερομηνία: / /2023  Αρ.Πρωτ.  ΠΡΟΣ:  1. **ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ. ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  2. **ΔΙΕΚ ΤΖΑΝΕΙΟ** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ Ι.Ε.Κ.**

σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 25, του ν. 4763/2020 (Α΄ 254)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(συμπληρώνονται από τον αιτούντα και ελέγχονται από τη Διεύθυνση του ΙΕΚ)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | **ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:** |
| **ΟΝΟΜΑ:** | **ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:** |
| **ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:** | **ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:** |
| **ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:** | **ΕΙΔ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:** |
| **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |
| **ΑΜΚΑ:** | **ΕΙΔ ΚΑΤΑΡΤ:**  ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ |
| **ΑΔΤ:** |
| **ΑΦΜ:** |
| **ΤΗΛ.:** | **E-MAIL:** |

Με την παρούσα σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να καταταγώ σε ανάλογο εξάμηνο της ειδικότητας: ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ως απόφοιτος της ειδικότητας ………………………………………………………………………………….

Επίσης δια της παρούσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση:

α) των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 25, του ν. 4763/2020 (Α΄ 254)

β) του προγράμματος σπουδών της ειδικότητας για την οποία αιτούμαι αλλαγή

**Συνημμένα** υποβάλλω: 1) Αντίγραφο **ατομικού δελτίου** &

2) Φωτοαντίγραφο **Ταυτότητας/Διαβατηρίου**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** | **Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΟΥ Δ.ΙΕΚ**  (Για την ακρίβεια των στοιχείων) |
|  | (σφραγίδα-υπογραφή-ονοματεπώνυμοο) |