|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ & ΝΕΟΛΑΙΑΣ****Δ.ΙΕΚ ΚΙΛΚΙΣ***Διεύθυνση*: Γ. Αργυρίου 12 ΤΚ 61100 Κιλκίς(κτίριο ΟΠΕΚΕΠΕ)*Τηλέφωνο*: 23410.70340, 23410.26612*e-mail*: grammateia@iek-kilkis.kil.sch.gr | (*Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία*)Αριθμ. Πρωτ.: ……………Ημερομηνία: …………… |

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ Ι.Ε.Κ.

[σύμφωνα με: α) την παρ. 3, του άρθρου 18, του Ν.4186/2013 (Α΄ 193), όπως τροποποιήθηκε με το αρ. 42 του Ν.4386/2016 (Α΄ 83), β) την παρ. 3, του άρθρου 2, Κεφ. Α΄, της υπ’ αριθμ. 5954/23-6-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 1807,τ.Β΄,2-7-2014)]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(*Συμπληρώνονται από τον ενδιαφερόμενο και ελέγχονται από την Υπηρεσία*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  | ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ: |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |  | ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: |  |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |
| ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  | E-MAIL: |  |
| Α.Μ.Κ.Α. |  |  |  |

Με την παρούσα σας παρακαλώ να προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να Καταταγώ σε ανάλογο Εξάμηνο της Ειδικότητας ………………….……………………………………………………………………………………………………………………..

ως απόφοιτος της Ειδικότητας …….………………………………………………………………..………………………………………………………..

Επίσης δια της παρούσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση των διατάξεων της παρ. 3 του άρθρου 18 του Ν.4186/2013 (Α΄ 193), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 42 του Ν.4386/2016 (Α΄ 83), της παραγράφου 3, του άρθρου 2, της Υ.Α. 5954/23-6-2014 (ΦΕΚ 1807, τ.Β΄, 2-7-2014) «Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Δια Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)» και του Προγράμματος Σπουδών της Ειδικότητας για την οποία αιτούμαι Κατάταξη.

Συνημμένα υποβάλλω αντίγραφο Βεβαίωσης Επαγγελματικής Κατάρτισης (Β.Ε.Κ.) και φωτοαντίγραφο Ταυτότητας/Διαβατηρίου.

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΟΥ Δ.ΙΕΚ ΚΙΛΚΙΣ**

ΜΑΥΡΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Κιλκίς, ….. / ….. / ………

 O, H AIT……