



Ημερομηνία/...../20.....

Αρ.Πρωτ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΝ “ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ - ΠΑΝΑΝΕΙΟ”

ΠΡΟΣ:

1. ΓΓΔΒΜ
2. Σ.Α.Ε.Κ ΓΝ «Βενιζέλειο - Πανάνειο»

Σ.Α.Ε.Κ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
«ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ»

ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ Σ.Α.Ε.Κ.

σύμφωνα με την παρ. 7, του άρθρου 10, της υπ.αρ. Γ6α/ΓΠ7037 (ΦΕΚ4445/Β’/22-8-22) Υ.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(συμπληρώνονται από τον αιτούντα και ελέγχονται από τη Διεύθυνση της Σ.Α.Ε.Κ.)

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΗΜΕΡΟΜ.ΓΕΝ.:
ΟΝΟΜΑ:	Α.Δ.Τ : ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΟΝΟΜ. ΠΑΤΡΟΣ:	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
ΟΝΟΜ.ΜΗΤΡΟΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ – ΣΑΕΚ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:
ΤΗΛ:	
Α.Μ.Κ.Α	ΕΞΑΜ. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ- ΣΑΕΚ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ:
E-MAIL :	

Με την παρούσα σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να αλλάξω ειδικότητα, (έχοντας κατοχυρώσει) από το.....εξάμηνο της ειδικότητας.....

στο..... εξάμηνο της ειδικότητας

Επίσης δια της παρούσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση:

α) των διατάξεων της παρ.7, του αρ.10, της υπ. αρ. Γ6α/ΓΠ7037 (ΦΕΚ4445/Β’/22-8-22) Υ.Α.

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

Συνημμένα υποβάλλω αντίγραφο του **ατομικού δελτίου** καταρτιζομένου και **φωτοαντίγραφο ταυτότητας/διαβατηρίου**.

	(Για την ακρίβεια των στοιχείων)
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ.	Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΗΣ Σ.Α.Ε.Κ.
	(σφραγίδα-υπογραφή-ονοματεπώνυμο)

(1):Αναγράφεται η ονομασία του ΙΕΚ

(2):Αναγράφεται το εξάμηνο το οποίο έχει κατοχυρώσει ο καταρτιζόμενος

(3):Αναγράφεται το τελευταίο εξάμηνο φοίτησης (χειμερινό ή εαρινό π.χ. 2018Α)

(4):Αναγράφεται η ειδικότητα που έχει παρακολουθήσει ο καταρτιζόμενος

(5):Αναγράφεται η ειδικότητα στην οποία ο καταρτιζόμενος αιτείται κατάταξη