



Αρ.Πρωτ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΝ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ – ΠΑΝΑΝΕΙΟ»

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

ΠΡΟΣ

1. ΓΔΒΜ
2. Σ.Α.Ε.Κ.⁽¹⁾ ΓΝ «Βενιζέλειο – Πανάνειο»

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ Σ.Α.Ε.Κ - ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4, του άρθρου 10, της υπ.αρ. Γ6α/ΓΠ7037 (ΦΕΚ4445/Β'/22-8-22) Υ.Α.

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	ΗΜΕΡΟΜ.ΓΕΝ.:
ΟΝΟΜΑ:	Α.Δ.Τ : ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΟΝΟΜ. ΠΑΤΡΟΣ:	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
ΟΝΟΜ.ΜΗΤΡΟΣ:	ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΟΦΟΙΤ. ⁽²⁾ :
ΤΗΛ:	
Α.Μ.Κ.Α	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ³
E-MAIL :	

Με την παρούσα σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να καταταγώ στο εξάμηνο της ειδικότητας⁽³⁾
ως απόφοιτος της ειδικότητας⁽²⁾

Επίσης δια της παρούσης δηλώνω, ότι επιθυμώ να απαλλαγώ από τα μαθήματα τα οποία έχω ήδη διδαχθεί.

Τέλος, δηλώνω ότι έλαβα γνώση:

- α) των διατάξεων της παρ. 4 του άρθρου 10 της υπ.αρ. Γ6α/ΓΠ7037 (ΦΕΚ4445/Β'/22-8-22) Υ.Α.
- β) του προγράμματος σπουδών της ειδικότητας για την οποία αιτούμαι κατάταξη.

Συνημμένα υποβάλλω αντίγραφο Βεβαίωσης Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΒΕΚ), αντίγραφο του ατομικού δελτίου καταρτιζομένου και έγγραφο ταυτοποίησης ταυτότητας.

	(Για την ακρίβεια των στοιχείων) Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΗΣ ΣΑΕΚ
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ.	(σφραγίδα-υπογραφή-ονοματεπώνυμο)

(1):Αναγράφεται η ονομασία του ΙΕΚ

(2):Αναγράφεται η ειδικότητα αποφοίτησης

(3):Αναγράφεται η ειδικότητα στην οποία ο ενδιαφερόμενος αιτείται κατάταξη