*Ημερομηνία συμπλήρωσης: ……………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο** | : | ………………………………………. | | | | | **Όνομα** | | | : | ……………………………. | | |
| **Πατρώνυμο** | : | ………………………………………. | | | | | **Μητρώνυμο** | | | : | ……………………………. | | |
| **Τόπος Γέννησης** | : | ………………………………………. | | | | | **Έτος Γέννησης** | | | : | ……………………………. | | |
| **ΑΦΜ** | : | ………………………………………. | | | | | **ΑΜΚΑ** | | | : | ……………………………. | | |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας** | : | ………………………………………. | | | | | **ΑΜΙΚΑ** | | | : | ……………………………. | | |
| **Οδός** | : | ………………………………………. | | | | | **Αριθμός** | | | : | ……………………………. | | |
| **Πόλη** | : | ………………………………………. | | | | | **Τ.Κ.** | | | : | ……………………………. | | |
| **Τηλέφωνο σταθερό** | : | ………………………………………. | | | | | **Κινητό** | | | : | ……………………………. | | |
| **E - mail** | : | ………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| **Γραμματικές Γνώσεις** | : | Γυμνάσιο |  | Λύκειο |  | ΤΕΕ | |  | ΙΕΚ | |  | ΤΕΙ - ΑΕΙ |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Εγγραφή στην ειδικότητα** | | | | | |
| Οικονομία & Διοίκηση |  |  |  | Πληροφορική |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Αγροτικά |  |  |  | Προσχολική Αγωγή |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Σχεδιαστής Μόδας |  |  |  | Διατροφής & Διαιτολογίας |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Προπονητική |  |  |  | Θεατρολογία |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Security |  |  |  | Άλλο |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Κριτήρια Μοριοδότησης** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Οικογενειακή κατάσταση | Έγγαμος | | | Άγαμος | |  |  |  | Ανεργία Πατέρα ή Μητέρα | | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Μέλος πολύτεκνης οικογένειας | ΝΑΙ | | |  | ΟΧΙ |  |  |  | Υπαρξη αναπηρίας ιδίου | | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Άλλα αδέρφια φοιτητές | ΝΑΙ | | |  | ΟΧΙ |  |  |  | Φορολογητέο Εισόδημα | | από 0 - 9.000 € |  | 9.001 & πάνω |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| ***Δηλώνω υπεύθυνα ότι*** | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| *Γνωρίζω ότι η εγγραφή μου θεωρείται έγκυρη εφόσον προσκομίσω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μου που τεκμηριώνουν τα παραπάνω* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Παρέλαβε την αίτηση**  **για το**  **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ**  ....................................................  *(Ονομ/πώνυμο - υπογραφή)* | | | | | | | | | | | **Ο/Η Αιτ......**  .................................................  *(Ονομ/πώνυμο - υπογραφή)* | | | | |