**ΔΗΛΩΣΗ ΣΧΟΙΧΕΙΩΝ ΣΠΟΥΔΑΣΤH**

(παρακαλώ συμπληρώστε με πεζά γράμματα)

Eπώνυμo .........................................

Όνομα ..............................................

Όνομα πατέρα ............................................... Επάγγελμα ............................................................ .

Όνομα και επώνυμo μητέρας ..............................................Επάγγελμα ........................................... .

Τόπος γέννησης .....................................................................................................

Ημερομηνία γέννησης .......................

Δημοτολόγιο Δήμoυ n Κοινότητας..................................................με αριθμό................... .

Yπηκοότητα.........................................................................................................................................

Στρατολογική κατάσταση........................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Σπουδές | Ίδρυμα | Τμήμα | Ετος Αποφοίτησης |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Εργαζόμενος Ο ΝΑΙ Ο ΟΧΙ

Οικογενειακή κατάσταση................................................................................................................

Διεύθυνση κατοικίας ......................................................................................Τ.Κ ..........................

Τηλέφωνο σταθερό ...............................κινητό...............................e-mail .....................................

Aστυνoμική Ταυτότητα: Αριθμός .......................................................................................

Αρχή Έκδοσης ..........................................................................

Ημερομηνία Έκδοσης .................................................................

Διεύθυνση κατοικίας γονέων.........................................................................Τ.Κ ..........................

Τηλέφωνο γονέων........................................................................

Πρόσωπο Προς Ειδοποίnσn σε περίπrωσn έκτακτnς αvάγκnς

Oνoματεπώνυμo ........................................................................................................ .

Συγγενική σχέση ................................................................... Τηλέφωνο ............ .

Διεύθυνση ......................................................................................................Τ.Κ ..........................

Ο/Η Δηλ ................................