

Ημερομηνία ...../...../20.....  
Αρ.Πρωτ.

**ΠΡΟΣ:**

1. ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ Α΄ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
2. ΣΑΕΚ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

[σύμφωνα με την παρ. 7, του άρθρου 7, Κεφ. Α΄, της απόφασης υπ' αριθμ. Κ5/103550/29-08-2025 (Β΄4676)]

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

(συμπληρώνονται από τον αιτούντα και ελέγχονται από τη Διεύθυνση της ΣΑΕΚ)

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| <b>ΕΠΩΝΥΜΟ:</b>       | <b>Email:</b>                            |
| <b>ΟΝΟΜΑ:</b>         | <b>ΤΗΛ. ΕΠΙΚ.(σταθ):</b>                 |
| <b>ΟΝΟΜ. ΠΑΤΡΟΣ:</b>  | <b>(κινητό):</b>                         |
| <b>ΟΝΟΜ.ΜΗΤΡΟΣ:</b>   | <b>ΕΞΑΜΗΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ<sup>(2)</sup>:</b> |
| <b>ΗΜΕΡΟΜ.ΓΕΝ:</b>    | <b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:</b>                       |
| <b>Α.Μ.Κ.Α:</b>       |                                          |
| <b>Α.Φ.Μ:</b>         |                                          |
| <b>Α.Δ.Τ:</b>         |                                          |
| <b>ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:</b> |                                          |
| <b>ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:</b>  | <b>ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ<sup>(3)</sup>:</b>   |

Με την παρούσα αίτησή μου παρακαλώ όπως με κατατάξετε για συνέχιση φοίτησης στο<sup>(4)</sup> ..... εξάμηνο της ειδικότητας ΣΑΕΚ<sup>(5)</sup>

επειδή δεν λειτουργεί πλέον η ειδικότητα στο εξάμηνο που έχω τεκμηριώσει δικαίωμα εγγραφής.

Επίσης δια της παρούσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση α) της υπ' αριθμ. Κ5/103550/29-08-2025 απόφασης (Β΄ 4676) «Κανονισμός Λειτουργίας Δημόσιων Σχολών Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΣΑΕΚ) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης Γ.Γ.Δ.Β.Μ.).»,  
β) του προγράμματος σπουδών της ειδικότητας για την οποία αιτούμαι συνέχιση φοίτησης.  
Συνημμένα υποβάλλω 1. αντίγραφο του ατομικού δελτίου καταρτιζόμενου και 2. φωτοαντίγραφο ταυτότητας/διαβατηρίου.

|                         |                                                                  |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                         | (Για την ακρίβεια των στοιχείων)<br><b>Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣ ΣΑΕΚ</b> |
| <b>Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ.</b> | (σφραγίδα-υπογραφή-ονοματεπώνυμο)                                |

(1):Αναγράφεται η ονομασία της ΣΑΕΚ

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

(3):Αναγράφεται το τελευταίο εξάμηνο φοίτησης (χειμερινό ή εαρινό π.χ. 2024Α)

(4):Αναγράφεται το εξάμηνο στο οποίο είχε αποκτήσει δικαίωμα εγγραφής στην αντίστοιχη παλαιά ειδικότητα

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