## ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΑΙΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ ΤΕΧΝΗΣ

 Ημερομηνία:

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**Όνομα Πατέρα:**

**Όνομα Μητέρας:**

**Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου:**

**Ημ/νία Γέννησης:**

**Τόπος Γέννησης:**

**Φύλο:** Άρρεν ………. Θήλυ ……..

**Αριθμός Μητρώου Αρρένων:**

**Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:**

**Διεύθυνση επικοινωνίας:**

**Τηλέφωνα επικοινωνίας:**

**Email Επικοινωνίας:**

**Τρόπος Εισαγωγής:** ….. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΕΣ

 ….. ΕΠΑΛ

 ….. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΘΕΣΗΣ

 ….. ΟΜΟΓΕΝΗΣ

 ….. ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ-ΑΛΛΟΓΕΝΗΣ

 ….. ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

 ….. ΚΑΤΑΤΑΞΗ

**Εξάμηνο 1ης Εγγραφής:**

**Σπουδαστικό Έτος:**

Δηλώνω ότι δεν είμαι εγγεγραμμένος/η σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης της Ελλάδας.

Ο/Η αιτών/ούσα και Δηλών/ούσα

(υπογραφή)