

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

### ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

#### ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ για το Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1

...../...../202...

#### Ατομικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο: .....

Τμήμα Αποφοίτησης: .....

Διεύθυνση Κατοικίας: .....

T.K./ Πόλη: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: ..... Κινητό: .....

E-mail: .....

Σχολείο ή Φορέας όπου εργάζεστε αυτή την περίοδο: .....

#### Εκπαιδευτικό Επίπεδο Σπουδών (σημειώστε X στο αντίστοιχο κουτί):

- Απόφοιτος Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ΤΕΙ/
- Απόφοιτος Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων ΑΕΙ/
- Άλλο - σημειώστε .....

Είστε κάτοχος: Μεταπτυχιακού / MSc  Διδακτορικού / PhD

Με την αίτηση εγγραφής μου, σας αποστέλλω και το καταθετήριο πληρωμής, ποσού:

- 1α)  ποσού 140,00 ευρώ - κόστους συμμετοχής **ή**
- 1β)  ποσού 50,00 ευρώ – **προκαταβολή** κόστους συμμετοχής
- 2)  ποσού 30,00 ευρώ - κόστους πακέτου αναλωσίμων (μπορεί να καταβληθεί εξ αρχής μαζί με το κόστος συμμετοχής σας)

Σε περίπτωση που δεν σας ενδιαφέρει να λάβετε το πακέτο αναλωσίμων, σημειώστε το εδώ

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή