**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………….……………………………..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ……………………………………………………….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………………..

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………………………………………….

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΟΤ.: ………………………………….

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: …………………………………………………………….

ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

ΠΟΛΗ: …………………………………………………………………………..

ΟΔΟΣ:……………………………………………. ΑΡΙΘΜ.: ……………

Τ.Κ: ……………………………..

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………………………

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

ΠΟΛΗ: …………………………………………………………………………..

ΟΔΟΣ:……………………………………………. ΑΡΙΘΜ.: ……………

Τ.Κ: ……………………………..

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………..…

EMAIL:……………………………………………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

…………………………………………..

**ΠΡΟΣ**

**ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΦΑΑ**

**ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΕΦΑΑ**

Σας υποβάλλω τα νόμιμα για την εγγραφή μου δικαιολογητικά:

α) Ευκρινές φωτοαντίγραφο τίτλου απόλυσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Απολυτήριο Γενικού Λυκείου ή ΕΠΑΛ ή πτυχίο ΤΕΕ Β’ κύκλου σπουδών ή ΤΕΛ ή ΕΠΛ)

β) Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία ο εισαγόμενος δηλώνει την επιθυμία του να εγγραφεί στο Τμήμα επιτυχίας του και ότι δεν είναι εγγεγραμμένος σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης της Ελλάδας.

γ) Ευκρινές φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού διαπίστωσης της πάθησης από την αρμόδια επταμελή Επιτροπή του νοσοκομείου.

δ) Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο, η οποία θα φέρει σφραγίδα Δ/ντή, είτε κλινικής ΕΣΥ ή Εργαστηρίου ή Πανεπιστημιακού Τμήματος, με την οποία θα βεβαιώνεται ότι *«ο υποψήφιος μπορεί να συμμετέχει στο σύνολο του προγράμματος σπουδών του ΤΕΦΑΑ, το οποίο στο μεγαλύτερο μέρος του απαιτεί έντονη σωματική άσκηση».*

ε) Μια φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.

στ) Φωτοτυπία ταυτότητας

ΤΡΟΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

α) ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

β) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ

γ) ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ

ωω

δ) ΚΑΤΑΤΑΚΤΗΡΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ε) ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ ΑΛΛΟΓΕΝΕΙΣ

- ΚΥΠΡΙΟΙ

στ) ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ

ζ) ………………………………………….

Ο/Η ΑΙΤ….