



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ΗΣ</sup> Υ.ΠΕ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
Δ.Ι.Ε.Κ του Ψ.Ν.Α**

**ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΑΜΚΑ :

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

ΠΟΛΗ :

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ – Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ Σταθ:

Κινητό :

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:**

ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΗΜ.ΕΚΔΟΣΗΣ :

ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ:

ΑΡ.ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:

ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

ΘΕΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:

Αίτηση επιλογής ως καταρτιζόμενου

**ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ:**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

**ΑΙΤΗΣΗ -ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Ι.Ε.Κ**

**Παρακαλώ για την επιλογή μου ως  
καταρτιζόμενου/ης στην ειδικότητα:**

**ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ  
ΥΓΕΙΑΣ**

Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλλει αίτηση επιλογής  
σε άλλο Ι.Ε.Κ. ή έχω υποβάλλει αίτηση επιλογής  
και στα Δ.Ι.Ε.Κ.....

**1. 1<sup>η</sup> προτίμηση Δ.Ι.Ε.Κ ΨΝΑ ΔΑΦΝΙ**

Γνωρίζω ότι: Κάθε καταρτιζόμενος μπορεί να παρακολουθεί σε ένα μόνο ΙΕΚ & μία μόνο ειδικότητα καθ' όλη τη διάρκεια της κατάρτισής του συμπεριλαμβανομένης και της πρακτικής άσκησης ή μαθητείας, οι καταρτιζόμενοι δε δύναται να εγγραφούν και να φοιτούν παράλληλα σε άλλες δομές δευτ/θμιας ή μεταδευτ/θμιας εκπαίδευσης & κατάρτισης (Ν4763/20 αρθ.25,παρ.3).

Δεν επιτρέπεται η εγγραφή μου ταυτόχρονα σε σχολή, τμήμα ή εισαγωγική κατεύθυνση Α.Ε.Ι. και σε Δημόσιο Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) (Ν. 4777/2021)

**Έχω λάβει γνώση του κανονισμού σπουδών:  
Κ.Υ.Α. υπ' αριθ.Γ6Α/Γ.Π./ΦΕΚ 4445/Τ.Β./22-8-22,  
& λοιπών υποχρεώσεων και δηλώνω ότι τα  
αποδέχομαι**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ & ΔΗΛ.....**

**Συνημμένα υποβάλλονται τα δικαιολογητικά που  
προβλέπονται στο αρ.6 παρ.6 της Γ6α/ΓΠ.7037  
Απόφασης Υπουργών Παιδείας Θρησκευμάτων &  
Υγείας, Κανονισμός Λειτουργίας ΔΙΕΚ  
αρμοδιότητας Υπ. Υγείας & ΕΚΑΒ ΦΕΚ 4445  
Τ.Β/22-8-22.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:**