

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ για το Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1

...../...../2023

Ατομικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο:

Τμήμα Αποφοίτησης:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Τ.Κ./ Πόλη:

Τηλέφωνο επικοινωνίας: Κινητό:

E-mail:

Σχολείο ή Φορέας όπου εργάζεστε αυτή την περίοδο:

Εκπαιδευτικό Επίπεδο Σπουδών (σημειώστε Χ 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