



## ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΛΑΪΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ ΛΑΪΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ : 101 ΨΥΧΟΛΟΓΙΑ

: 109 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΑ και ΙΣΤΟΡΙΑ

ΕΩΣ 2 ΕΠΙΛΟΓΕΣ : 111 ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ και ΙΣΤΟΡΙΑ ΕΛΛ. ΙΑΤΡΙΚΗΣ

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ 2018

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>		<b>ΟΝΟΜΑ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ</b>		<b>ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>		<b>ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>	
<b>Τ.Κ.</b>		<b>ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ)</b>		<b>ΤΗΛΕΦ. (ΚΙΝΗΤΟ)</b>	
<b>ΦΥΛΟ</b>	Ανδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/>	<b>ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	

#### ΤΥΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (σημειώστε με X την ανώτερη εκπαιδευτική σας βαθμίδα)

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΝΑΙ	ΚΑΠΟΙΕΣ ΤΑΞΕΙΣ	ΦΟΙΤΗΣΗ (ΤΩΡΑ)	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
1. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ – 6/ΤΑΞΙΟΥ ΓΥΜΝ.	<input type="checkbox"/>			
2. ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΧΝ. ΕΠΑΓΓΕΛΜ. ΕΚΠ/ΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ΠΤΥΧΙΟ Ι.Ε.Κ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ΑΝΩΤΑΤΗ ΤΕΧΝ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Τ.Ε.Ι.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Α.Ε.Ι.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε με X μία μόνο επιλογή)

1. ΟΙΚΙΑΚΑ	<input type="checkbox"/>	
2. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	<input type="checkbox"/>	
3. ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ-ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ – ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ	<input type="checkbox"/>	
4. ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΣ/Η (περισσότερο των 12 μηνών)	<input type="checkbox"/>	
5. ΑΝΕΡΓΟΣ/Η (λιγότερο των 12 μηνών)	<input type="checkbox"/>	
6. ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....
7. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ .....

#### Συνημμένα

Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Φωτοτυπία Λογαριασμού ΔΕΚΟ ή άλλου φορέα, στο όνομά του αιτούντος, με διεύθυνση Ν. Σμύρνης

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Ημερομηνία: .....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ