****

**ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

***«ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ»***

*ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ*

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΙΘΕΤΟ: | *Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε την αίτηση συμμετοχής μου στο πρόγραμμα εκπαίδευσης νοσηλευτών στη χρήση ηλεκτρονικών υπολογιστών, που οργανώνεται από το τμήμα Νοσηλευτικής του ΤΕΙ Αθήνας.*  *Σας επισυνάπτω (α) φωτοτυπία της αστυνομικής μου ταυτότητας και (β) αντίγραφο του βασικού πτυχίου του τμήματος Νοσηλευτικής από το οποίο αποφοίτησα.\*\**  *Όλα τα στοιχεία που σας δηλώνω είναι αληθή και αποδέχομαι την απομάκρυνσή μου από το πρόγραμμα, χωρίς επιστροφή χρημάτων, αν αυτά αναβρεθούν ψευδή.* |
| ΟΝΟΜΑ: |
| ΗΛΙΚΙΑ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |
| ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |
| E-MAIL: |
| Αρ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |
| ΑΦΜ: |
| ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ\*:  ⎕ Πανεπιστημίου ⎕ ΤΕΙ |
| ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΠΙΣΗΜΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΧΡΗΣΗΣ Η/Υ\*:  ⎕ Όχι ⎕ Ναι  *Εάν δηλώσατε ναι, συμπληρώστε το έτος απόκτησης εδώ:* |

*\*Σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης αφαιρέστε ότι δεν αντιστοιχεί*

*\*\* Σε περίπτωση ηλεκτρονικής κατάθεσης, μπορείτε να τα στείλετε ψηφιοποιημένα υπό μορφή εικόνας ή PDF αρχείου (δεν απαιτείται επικύρωση)*

*Ο/Η Αιτών/ούσα:*

*Υπογραφή --*