|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** **Τ. Ε. Ι ΑΘΗΝΑΣ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΟΠΤΙΚΗΣ & ΟΠΤΟΜΕΤΡΙΑΣ****ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ****ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΟΠΤΟΜΕΤΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ** |  |

 **ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Επώνυμο:  |
| Όνομα:  |
| Όνομα Πατρός:  |
| Όνομα Μητρός: |
| Αρ. Ταυτότητας: |
| Ημ/νία Έκδ. Ταυτότητας: |
| Αρχή Έκδ. Ταυτότητας: |
| Ημ/νία Γέν.: |
| Τόπος Γέν.: |
| ΔΟY: |
| ΑΦΜ: |
| Δ/νση κατοικίας:ΤΚ: Πόλη: |
| Τηλ.: |
| e-mail: |
|  |
| Ημερομηνία |

**\***Με την αίτηση εγγραφής προσκομίζετε και το πρωτότυπο καταθετήριο των διδάκτρων:ΤΡΑΠΕΖΑ **EΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ**ΑΡ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: **GR6801101050000010500211726**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ:**ΠΜΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΟΠΤΟΜΕΤΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΣΑΣ** (€ 1.500) | **Προς:** Τη Γραμματεία του ΠΜΣ«Τεχνικές Οπτομετρικού Ελέγχου» του Τμήματος Οπτικής & Οπτομετρίας του Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Τ.Ε.Ι Αθήνας.Επιθυμώ την εγγραφή μου στο Β΄ Εξάμηνο Σπουδών και δηλώνω ότι μπορώ να ανταποκριθώ στις υποχρεώσεις του προγράμματος. Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ |