

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ _____ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ _____
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ _____

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

Μπάρμαν

Bartender

Barista

Coffee Expert

Λειτουργία Εστιατορίου

Restaurant Operation

Τεχνικός Κρεοπωλείου

Butcher Expert

ΘΕΣΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΕΝΤΑΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ

Intensive Chef Course

Level I

Level II

Intensive Pastry Chef Course

Level I

Level II

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗΣ ΟΡΟΛΟΓΙΑΣ

Αγγλικά στον τουρισμό Level

Γερμανικά στον τουρισμό Level

Γαλλικά στον τουρισμό Level

Κινέζικα στον τουρισμό Level

Ιταλικά στον τουρισμό Level

Αγγλικά στην εστίαση Level

Ρώσικα στον τουρισμό Level

Γαλλικά στην εστίαση Level

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Ξενοδοχειακές Εφαρμογές Level

Ταξιδιωτικές - Αεροπορικές Εφαρμογές Level

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ _____ ΟΝΟΜΑ _____ ΦΥΛΟ: ΑΝΤΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ _____ ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ _____

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ/Η _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ _____ ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ _____

Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ _____ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ _____ ΕΓΓΑΜΟΣ ΑΓΑΜΟΣ

ΑΜΚΑ _____ ΑΦΜ _____ ΔΟΥ _____

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΥΠΟΧΡΕΟΣ _____ ΑΦΜ _____ ΔΟΥ _____ (*)

(*) Σε περίπτωση που διαφοροποιείται από τον σπουδαστή.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ _____ ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ _____
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ _____ ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ _____
ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ _____ E-MAIL _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

ΟΔΟΣ _____ ΑΡΙΘΜΟΣ _____ ΠΕΡΙΟΧΗ _____ Τ.Κ. _____

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Προηγούμενες Σπουδές

ΣΧΟΛΗ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΤΗ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ
-------	------------	-------------	------------------

Επαγγελματική Εμπειρία Σπουδαστή

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	ΘΕΣΗ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ
------------	------	----------

Λοιπά Στοιχεία

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ _____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (αν υπάρχει κάτι αξιοσημείωτο) _____

ΑΝΑΦΟΡΑ ΜΑΘΗΣΙΑΚΗΣ ΔΥΣΚΟΛΙΑΣ _____

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ

(1) ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (1) ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
(2) ΕΓΧΡΩΜΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα πως, μετά την επιτυχή φοίτησή μου θα παραλάβω βεβαίωση παρακολούθησης από το Κε.Δι.Βι.Μ2 LE MONDE, καθώς και ότι τα προγράμματα του Κε.Δι.Βι.Μ2 LE MONDE, **δεν** χορηγούν αναβολή στράτευσης.

Ο/Η Απών/ούσα

Ο/Η Υπεύθυνος/η Εγγραφής

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία) _____

