

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Επαγγελματική Μαγειρική

Chef

Επαγγελματική Ζαχαροπλαστική - Αρτοποιία

Pastry Chef

ΘΕΣΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

Α Β Γ Δ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Μετεκπαίδευση Υψηλής Γαστρονομίας

Eurochef

Μετεκπαίδευση Υψηλής Ζαχαροπλαστικής

Europastry Chef

Οινοχόος

Sommelier

Διεθνή Ζαχαροπλαστική & Αρτοποιία

International Pastry & Bakery Programme

Διεύθυνση Εστιατορίου & Μπαρ

Bar & Restaurant Management

Άλλο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ _____ ΟΝΟΜΑ _____ ΦΥΛΟ: ΑΝΤΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ _____ ΓΕΝΟΣ ΜΗΤΕΡΑΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ _____

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ/Η _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΕΠΑΛ-ΤΕΛ-ΣΕΚ) _____

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 _____

Γνώσεις Ξένων Γλωσσών

ΓΛΩΣΣΑ _____ ΕΠΙΠΕΔΟ _____ ΠΤΥΧΙΑ _____

ΑΓΓΛΙΚΑ _____

Λοιπά Στοιχεία

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ _____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (αν υπάρχει κάτι αξιοσημείωτο) _____

ΑΝΑΦΟΡΑ ΜΑΘΗΣΙΑΚΗΣ ΔΥΣΚΟΛΙΑΣ _____

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ

(1) ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (1) ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ
(1) ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ (1) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
(2) ΕΓΧΡΩΜΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (1) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΠΤΥΧΙΩΝ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

ΠΡΩΙΝΟ ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα πως μετά την επιτυχή φοίτησή μου, θα παραλάβω βεβαίωση παρακολούθησης από το Κε.Δι.Βι.Μ.2 LE MONDE, καθώς και ότι τα προγράμματα του Κε.Δι.Βι.Μ.2 LE MONDE, **δεν** χορηγούν αναβολή στράτευσης.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ο/Η Υπεύθυνος/η Εγγραφής

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία) _____
