

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Ονοματεπώνυμο	_____
Δομή: Ρόδος / Κως / Κάλυμνος / καταγράψτε το νησί)	_____
Ημερομηνία εγγραφής	_____

Μαγειρικής / Ζαχαροπλαστικής		Προγράμματα		Εστίασης	
Τμήματα	Διά-ρκεια	Επι-λογή	Τμήματα	Διά-ρκεια	Επιλο-γή
Μαγειρική βασικό επίπεδο (Chef)	200		Bartender level 1	45	
Μαγειρική προχωρημένο επίπεδο - Gourmet	120		Bartender level 2	35	
Ζαχαροπλαστική-Αρτοποιία	160		Bartender level 3	36	
Ζαχαροπλαστική προχωρημένο επίπεδο			Barista basic level	36	
Εστιατορική τέχνη (Maitre f&b)	55		Barista advanced level	24	
Τέχνη σερβιρίσματος	50		Sommelier Οινολογία	50	
F&b management					
Προγράμματα Ξενοδοχειακού / Τουριστικού Κλάδου					
Τμήματα	Διά-ρκεια	Επι-λογή	Τμήματα	Διά-ρκεια	Επιλο-γή
Reception protel front office	30		Οροφοκομία level 1	50	
Reception full	50		Οροφοκομία level 2	40	
Supervisor Reception	30				
Προγράμματα Αισθητικής – Ομορφιάς Spa					
Τμήματα	Διά-ρκεια	Επι-λογή	Τμήματα	Διά-ρκεια	Επιλο-γή
Αισθητική Full	174		Spa masaz	100	
- Προσώπου I	28		Μανικιούρ πεντικιούρ Ονυχ.	100	
- Spa masaz	100		Αισθητική προσώπου II		
- Μακιγιάζ	65		Spa manager		
- Αποτρίχωση	25		Μπαρμπερίκο (μόνο για Κω)		
Άλλα προγράμματα:					
Γενικά προγράμματα & Σεμινάρια					
Τμήματα	Διά-ρκεια	Επι-λογή	Τμήματα	Διά-ρκεια	Επιλο-γή
Πληροφορική			Επόπτης πισίνας		
Μηχανογραφημένη Λογιστική			Υγιεινή και ασφάλεια των Τροφίμων ΕΦΕΤ		
Άλλα προγράμματα:			Προσωπικό ασφαλείας Security		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ Ι.ΙΕΚ				Εξάμηνο	
				A	B
				Γ	Δ
Τεχνικός τουριστικών Μονάδων & επιχειρήσεων φιλοξενίας (Hotel Management)					
Τεχνικός Μαγειρικής τέχνης - Αρχιμάγειρας Chef					
Τεχνικός Ζαχαροπλαστικής – Αρτοποιίας Pastry chef					
Τεχνικός Αισθητικής τέχνης, Μακιγιάζ & Ακρών					
Τεχνικός Κομμωτικής τέχνης					
ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΕΠΑΝΑΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ				Εξάμηνο	
				A	B
				Γ	Δ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ					

Όνομα		Επώνυμο		Φύλο: Άντρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/>
Όνομα πατρός		Όνομα μητέρας		Επώνυμο μητέρας
Ημ/νία γέννησης		Τόπος γέννησης		Υπηκοότητα
Απόφοιτος/η: Γυμνασίου – ΤΕΕ/Λυκείου (ΓΕΛ-Ενιαίου-ΤΕΛ-ΕΠΑΛ) Ειδικότητα:				
Αριθμός δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου:			Έγγαμος <input type="checkbox"/> Άγαμος <input type="checkbox"/>	
Όνομ/νυμο & ΑΦΜ Υπόχρεου καταβολής διδάκτρων:				
Μόνο για άντρες: Στρατιωτικές Υποχρεώσεις Εκπληρωμένες ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>				
Υπάρχει αναβολή έως:				
Δημότης:		Αριθμός Δημοτολογίου:		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ				
Τηλ. κατοικίας:		Τηλ. Κινητό κηδεμόνα:		
Τηλ. Κινητό σπουδαστή:		e-mail:		
ΔΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΩ/ΚΑΛΥΜΝΟ/ΡΟΔΟ				
ΟΔΟΣ		Αριθμός		Πόλη
				Περιοχή
				TK

Επιθυμώ η παραπάνω διεύθυνση να αποτελεί την ταχυδρομική μου διεύθυνση, για την αποστολή αλληλογραφίας από τη Σχολή.

Σε περίπτωση που επιθυμείτε έκδοση τιμολογίου, παρακαλείσθε να συμπληρώσετε τα κάτωθι στοιχεία έκδοσης τιμολογίου:

Επωνυμία	
Διακριτικός Τίτλος	
Επάγγελμα	
Διεύθυνση	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
Email για αποστολή τιμολογίου	

ΤΡΟΠΟΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Φυλλάδιο:	<input type="checkbox"/>	Γνωστός:	<input type="checkbox"/>
Εφημερίδα:	<input type="checkbox"/> (Όνομα:)	Internet:	<input type="checkbox"/>
Ραδιόφωνο:	<input type="checkbox"/> (Όνομα:)	Άλλο:	<input type="checkbox"/>

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

Προηγούμενες Σπουδές				
Σχολή		Ειδικότητα		Έτη Σπουδών:
				Έτος Αποφοίτησης:
Επαγγελματική Εμπειρία Σπουδαστή (έως σήμερα)				
Επιχείρηση		Θέση		Διάρκεια
Γνώσεις Ξένων Γλωσσών				
Γλώσσα		Επίπεδο		Πτυχία
Αγγλικά	<input type="checkbox"/>			
Γαλλικά	<input type="checkbox"/>			
Γερμανικά	<input type="checkbox"/>			
Άλλη Γλώσσα	<input type="checkbox"/>			
Λοιπά Στοιχεία				
Συστάσεις:				
Ιατρικό Ιστορικό (αν υπάρχει κάτι αξιοσημείωτο):				
Αναφορά Προβλήματος Δυσλεξίας:				

Απαραίτητα Δικαιολογητικά για την Εγγραφή

Φωτοτυπία Ταυτότητας:	<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικό Υγείας (για τμήματα μαγ/ζαχ):	<input type="checkbox"/>
Φωτοτυπία Απολυτηρίου Σχολείου:	<input type="checkbox"/>	Έγχρωμες Φωτογραφίες Ταυτότητας(2):	<input type="checkbox"/>

Προτίμηση Ωραρίου Παρακολούθησης

Πρωινό <input type="checkbox"/>	Μεσημεριανό <input type="checkbox"/>	Απογευματινό <input type="checkbox"/>
Συγκεκριμένες ώρες και που δε μπορείτε και για ποιόν λόγο:		

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω στη γραμματεία της σχολής είναι αληθή.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ο/Η Υπεύθυνος/ η Εγγραφή

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία)

Αίτημα ενημέρωσης γονέων για απουσίες Αίτημα αποκλειστικής ενημέρωσης σπουδαστή

Υπογραφή Γονέα

Υπογραφή Σπουδαστή

Τραπεζικοί Λογαριασμοί ΙΙΕΚ/ΚΔΒΜ Anko Χρήστος Έψιμος & ΣΙΑ Ε.Ε.:

-ALPHA ΛΟΓ ΚΕΚ 641 00 2002023707 / IBAN GR 06 0140 6410 6410 0200 2023707

-ΕΘΝΙΚΗ 3834-4026-422 / IBAN GR 91 0110 3830 0000 3834 4026 422

-EUROBANK 0026.0356.11.0200699812 /IBAN GR4602 603560000110200699812

Υπογραφή Σπουδαστή

Για το ΚΔΒΜ/ΙΙΕΚ Anko

Η Υπεύθυνος σπουδών

Στεργία Έψιμου

Υπογραφή Γονέα