

Α Ι Τ Η Σ Η

(όλα τα στοιχεία είναι υποχρεωτικά)

Τμήμα: **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΕΡΑΤΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

Εξάμηνο*:

A.M.: 0416.....

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατρός:

Όνομα Μητρός:

Φύλο:

Υπηκοότητα:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Πλήρης Ημερ/νία Γέν/σης:

A.M.K.A.:

A.Φ.Μ.:

Τηλέφωνο (Σταθερό):

Τηλέφωνο (Κινητό):

Email:

Δ/νση Κατοικίας:

.....

.....

.....

*Το εξάμηνο υπολογίζεται με βάση την αρχική ημερομηνία εγγραφής σας στην Ακαδημία, μη συμπεριλαμβανομένων των εξαμήνων διακοπής φοίτησης, και θα αναγράφεται αριθμητικώς (π.χ. 1, 8, 9, 11 κοκ. και όχι Επί Πτυχίω αν έχετε υπερβεί το όριο).

**ΠΡΟΣ: ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΗΣ
ΠΑΤΡΙΑΡΧΙΚΗΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ
ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ
ΚΡΗΤΗΣ**

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για εγγραφή στο Πρόγραμμα **ΙΕΡΑΤΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ** της Πατριαρχικής Ανώτατης Εκκλησιαστικής Ακαδημίας Κρήτης, για το ακαδ. έτος 202..... - 202..... .

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

(τόπος)

(ημερομηνία)

Ο ΑΙΤΩΝ

(υπογραφή)