



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Τ.Ε.

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
(ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ/ ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ)

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2015

Αρ. Πρωτ.: _____

Οδηγίες:

Το Έντυπο Εγγραφής Φοιτητή συμπληρώνεται από άτομα που έχουν εξασφαλίσει θέση στο Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης. Οι πληροφορίες που θα δοθούν είναι εμπιστευτικές και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για ακαδημαϊκούς και στατιστικούς λόγους. Μαζί με το έντυπο επισυνάπτονται και τα απαραίτητα δικαιολογητικά εγγραφής.

Για χρήση από το Τ.Ε.Ι.

Αριθμός Μητρώου

Προπτυχιακό Πρόγραμμα:

Ημερομηνία Έναρξης Σπουδών:

Πρόσφατη
Φωτογραφία

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ

1. Αριθμός Αστυν. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Ημερομηνία Έκδοσης

						Αρχή Έκδοσης				
--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--

--	--	--

Επώνυμο Όνομα Όνομα Πατρός

--	--	--

Επώνυμο ΠΑΤΕΡΑ Όνομα ΜΗΤΕΡΑΣ Επώνυμο ΜΗΤΕΡΑΣ

Αρ. Δημοτολογίου	Τόπος Δημοτολογίου	Νομός Δημοτολογίου

***ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΡΡΕΝΕΣ**

*Αρ. Μητρώου Αρρ.	*Μητρώο Αρρένων	*Νομός Μητρώου Αρρένων

3. Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας

Οδός και αριθμός:

--

Πόλη / Επαρχία:

--

Ταχυδρομικός Κώδικας

--

Χώρα

	ΕΛ: Ελλάδα		Άλλη (Δηλώστε) :	
--	------------	--	------------------	--

Τηλέφωνο Μόνιμης Κατοικίας:

Σταθερό

--

Κινητό

--

Ηλεκτρονική Διεύθυνση

--

Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Δηλώστε μόνο αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση μόνιμης κατοικίας)

Οδός και αριθμός:			
Πόλη / Επαρχία:			
Ταχυδρομικός Κώδικας			
Χώρα: ΕΛ: Ελλάδα	<input type="text"/>	KY: Κύπρος	<input type="text"/>
		Άλλη (Δηλώστε) :	<input type="text"/>
Τηλέφωνα Επικοινωνίας	Σταθερό	<input type="text"/>	Κινητό
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	<input type="text"/>		

Διεύθυνση Ατόμου Επικοινωνίας σε Περίπτωση Έκτακτης Ανάγκης

Σε περίπτωση Έκτακτης Ανάγκης παρακαλώ επικοινωνήστε με:

Όνοματεπώνυμο:			Συγγένεια :	<input type="text"/>
Οδός και αριθμός:				
Πόλη / Επαρχία:				
Ταχυδρομικός Κώδικας				
Χώρα ΕΛ: Ελλάδα	<input type="text"/>	KY: Κύπρος	<input type="text"/>	Άλλη (Δηλώστε) :
				<input type="text"/>
Τηλέφωνα Επικοινωνίας	Σταθερό	<input type="text"/>	Κινητό	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ηλεκτρονική Διεύθυνση	<input type="text"/>			

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ1 Φύλο: Άντρας: Γυναίκα: 2 Ημερομηνία Γεννήσεως / /
HM/ MH/ XP

3. Με την παρούσα δήλωση εγώ, ο/η υπογεγραμμένος/η
 έχοντας υπόψη τις πρόνοιες περί ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) Νόμου Ν2472/1997 και έχοντας προηγουμένως πλήρως ενημερωθεί από το Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης και με πλήρη επίγνωση, ότι η Υπηρεσίες του ΤΕΙ Α.Μ.Θ, επιθυμεί όπως της δοθεί το δικαίωμα να γνωστοποιεί σε πολιτιστικούς, εκπαιδευτικούς, εργοδοτικούς και διαφημιστικούς οργανισμούς τη διεύθυνση και το τηλέφωνό μου, δηλώνω και δίδω ελεύθερα και ανεπηρέαστα τη συγκατάθεσή μου, όπως το ΤΕΙ Α.Μ.Θ. ενεργεί, όπως αναφέρεται πιο πάνω και συμπεριλάβει τη διεύθυνση και το τηλέφωνό μου σε σχετικό αρχείο για τον προαναφερόμενο σκοπό.

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

.....
Υπογραφή Φοιτητή/τριας / /

ΗΗ

ΜΜ

ΕΤΟΣ

Ημερομηνία

4. Υπηκοότητα: Ελληνική Άλλη _____
(παρακαλώ διευκρινίστε)Οικογενειακή Κατάσταση

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ “Χ”
Άγαμος/η	A	<input type="checkbox"/>
Έγγαμος/η	E	<input type="checkbox"/>

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ (ΤΥΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ)

Εξετάσεις Ενιαίου Λυκείου (90%)	<input type="checkbox"/>	Μουσουλμανική Μειονότητα	<input type="checkbox"/>
Εξετάσεις Ενιαίου Λυκείου (10%)	<input type="checkbox"/>	Σοβαρές Παθήσεις	<input type="checkbox"/>
Ημερήσια ΕΠΑΛ	<input type="checkbox"/>	Αθλητές	<input type="checkbox"/>
Εσπερινό ΕΠΑΛ	<input type="checkbox"/>	Κατατακτήριες Τ.Ε.Ι.	<input type="checkbox"/>
Αλλοδαποί	<input type="checkbox"/>	Κατατακτήριες Α.Ε.Ι.	<input type="checkbox"/>
Ομογενείς	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>

Οδηγίες:

Οι φοιτητές που αποδεδειγμένα εργάζονται τουλάχιστον 20 ώρες την εβδομάδα δύνανται να εγγραφούν ως φοιτητές μερικής φοίτησης βάση του Νόμου 4009/2011 Άρθρο 33 παρ. 3.

Η φοίτηση στο προπτυχιακό πρόγραμμα στο οποίο έχετε γίνει δεκτός είναι:

Μερική: Πλήρης:

Υπογραφή Φοιτητή/τριας

/ /

ΗΗ

ΜΜ

ΕΤΟΣ

Ημερομηνία

Συνημμένα δικαιολογητικά είναι:

- 1) Απολυτήριο τίτλο Λυκείου σε φωτοτυπία
- 2) Τέσσερις (4) φωτογραφίες :
- 3) Φωτοτυπία της Αστυνομικής Ταυτότητας :
- 4) Υπεύθυνη δήλωση για τη μη εγγραφή σε άλλη Σχολή ή Τμήμα :
- 5) Ατομικό Στατιστικό Δελτίο ΣΕ – 11 :
- 6) Πιστοποιητικό Γέννησης (μόνο για τους Άρρενες) :
- 7) Αντίγραφο της Βεβαίωσης Πρόσβασης