



ΘΕΣΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ στις Φοιτητικές Εστίες Θεσσαλονίκης ΑΠΘ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ					
ΟΝΟΜΑ			ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ		
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ			ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ		
ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ			ΤΜΗΜΑ		
ΤΗΛ. ΕΠΙΚ. ΣΤΑΘΕΡΟ			ΤΗΛ. ΕΠΙΚ. ΚΙΝΗΤΟ	69	
ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ Ή ΑΛΛΗΣ ΣΧΟΛΗΣ			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΟΙΚΟΤΡΟΦΟΣ ΣΕ ΑΛΛΗ ΕΣΤΙΑ			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ					
ΠΟΛΗ			ΝΟΜΟΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΝΑ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙ		

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ..... | <input type="checkbox"/> | Δεν έχω υποβάλλει αίτηση σε άλλη Φ.Ε.-Σ.Ε. | <input type="checkbox"/> |
| ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΕΦΟΡΙΑΣ..... | <input type="checkbox"/> | Έλαβα γνώση του | |
| ΠΙΣΤΟΠ. ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ..... | <input type="checkbox"/> | Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας των ΦΕΘ | <input type="checkbox"/> |
| ΦΩΤΟΤ. ΑΣΤΥΝ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ..... | <input type="checkbox"/> | | |
| ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ..... | <input type="checkbox"/> | | |
| ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ..... | <input type="checkbox"/> | | |
| ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ (ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ)..... | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

Θεσσαλονίκη, ___ / ___ / _____

(Υπογραφή)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Φ. Ε. Θ.

ΣΤΙΛΠΩΝΟΣ ΚΥΡΙΑΚΙΔΗ 17, 54636 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΤΗΛ. 2310 210315, FAX. 2310 210370
EMAIL: office-feth@auth.gr, URL: www.auth.gr/units/3409