ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ** Θεσσαλονίκη ……………..……….

**ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ** Αριθ.Πρωτ.:

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΑΛΛΟΓΕΝΩΝ**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2022-2023**

**ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………………………………………………………………**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………………………………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………………………………………………………………………………………**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………………………………………….**

**ΝΟΜΟΣ: ……………………………………………………………………………………………………………………**

**ΠΟΛΗ: ……………………………………………………………………………………………………………………..**

**ΟΔΟΣ: …………………………………………………………………………………ΑΡ: ………**

**ΔΗΜΟΣ: ……………………………… Δημοτικό/Διαμέρισμα: …………………………..**

**Τ.Κ. : …………………………… ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………………………………………………**

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ( ΕΛΛΑΔΟΣ): ……………………………………………………………………………..**

**E-MAIL:…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Συμπληρώστε αν είστε το πρώτο τέκνο φοιτητής στην οικογένεια**

**Ναι: Όχι:**

**Συμπληρώστε αν οι γονείς κατέχουν πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης:**

**Ένας εκ των δύο:**

**Και οι δύο:**

*(Το μητρώο αρρένων συμπληρώνεται ΜΟΝΟ από τα αγόρια, που είναι υπόχρεοι σε στρατιωτική θητεία στην Ελλάδα. Είναι απαραίτητο για τη στρατολογία και αναγράφεται στο απολυτήριο λυκείου, σε πιστοποιητικό γέννησης ή οικογενειακής κατάστασης).*

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.**

 **Θεσσαλονίκη …………………………..**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**