



ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΕΠΙΠΕΔΟΥ 2
ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΓΕΩΡΓΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ

Μονοετές Βιωματικό Πρόγραμμα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		
Όνοματεπώνυμο:		
Ημερομηνία Γέννησης:	Α.Δ.Τ.:	Περιοχή:
Διεύθυνση Κατοικίας (οδός, αριθμός, Τ.Κ.):		Νομός:
Τηλέφωνο σταθερό:	Τηλέφωνο κινητό:	
Email:	Άλλα στοιχεία:	
2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ		
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:	Όνοματεπώνυμο Μητέρας:	
Επάγγελμα Πατέρα (όνομα επιχείρησης):	Επάγγελμα Μητέρας (όνομα επιχείρησης):	
Στοιχεία Επικοινωνίας Πατέρα (τηλ & email):	Στοιχεία Επικοινωνίας Μητέρας (τηλ & email):	
3. ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ		
Απόφοιτος ΓΕΛ <input type="checkbox"/>	Λύκειο/ΕΠΑΣ αποφοίτησης:	
Απόφοιτος ΕΠΑΛ <input type="checkbox"/>	Γενική βαθμολογία:	
Απόφοιτος ΕΠΑΣ <input type="checkbox"/>		
Ξένη γλώσσα:	Επίπεδο/Πτυχίο:	
1.	1.	
2.	2.	
Οι λόγοι επιλογής του προγράμματος «Σύγχρονες Γεωργικές Πρακτικές» είναι:		

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΕΠΙΠΕΔΟΥ 2
ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

Επιλογή ειδικότητας:	Φυτική Παραγωγή <input type="checkbox"/>
	Ζωική Παραγωγή <input type="checkbox"/>
Φοίτηση ως:	Οικότροφος <input type="checkbox"/>
	Εξωτερικός μαθητής <input type="checkbox"/>
6. ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	
Αν έχετε συγγενείς που αποφοίτησαν από την Αμερικανική Γεωργική Σχολή ή το Perrotis College:	
Όνοματεπώνυμο:	Έτος αποφοίτησης:
	Βαθμός συγγένειας:
Αν έχετε αδέρφια που φοιτούν στην Αμερικανική Γεωργική Σχολή ή το Perrotis College:	
Όνοματεπώνυμο:	Τάξη φοίτησης:
Από πού ενημερωθήκατε για τις «Σύγχρονες Γεωργικές Πρακτικές»;	
Διαφήμιση <input type="checkbox"/>	Μαθητή ή Απόφοιτο Α.Γ.Σ/Perrotis College <input type="checkbox"/>
Παρουσίαση ή άλλη εκδήλωση <input type="checkbox"/>	Προσωπικό Α.Γ.Σ/Perrotis College <input type="checkbox"/>
Φίλο / Συγγενή <input type="checkbox"/>	Άλλο:
Αναφέρετε την ενασχόλησή σας με τον αγροδιατροφικό τομέα:	

Συνοδευτικά έγγραφα:

1. Απολυτήριο λυκείου (ή επαγγελματικής σχολής)
2. Φωτοτυπία της ταυτότητας (ή διαβατηρίου)
3. Φωτογραφία

Επιβεβαιώνω ότι οι παραπάνω πληροφορίες είναι ακριβείς και είναι στη διάθεση της Επιτροπής Εγγραφών για περαιτέρω επεξεργασία και αξιολόγηση.

Υπογραφή

Ημερομηνία