



# Αίτηση Εγγραφής







**Tear-off slip**

<b>12. Στατιστικά στοιχεία</b> Αυτές οι πληροφορίες ΔΕΝ θα είναι προσβάσιμες από τους ανθρώπους που εγκρίνουν την αίτησή σας.			
α) Εθνικότητα			
Παρακαλώ διαλέξτε την επιλογή που καλύτερα περιγράφει την εθνοτική σας καταγωγή	Λευκός	Ασιάτης	Μικτός
	Λευκός 11	Ινδός 31	41
→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Έγγρωμος 21	Πακιστανός 32	Άλλο
		Μπαγκλαντές 33	Άλλη εθνοτική κατηγορία 80
		Κινέζος 34	
		Άλλο 39	
b) Επαγγελματικό ιστορικό οικογενείας ή δικό σας _____			
Αν είστε κάτω από 21, παρακαλούμε συμπληρώστε την επαγγελματική ιδιότητα του γονέα.			
<b>Παρακαλώ κόψτε αυτό το κομμάτι της αίτησης για τις συστάσεις. Στείλτε το στον άνθρωπο που θα σας γράψει την συστατική επιστολή για να αποσταλεί στην συνέχεια ξεχωριστά κατευθείαν στο MBS College.</b>			
<b>Συστατική Επιστολή</b>			
Όνομα σύστασης _____			
Σχέση με αιτών _____			
Διεύθυνση _____			
Τηλ (με κωδικό πόλης χώρας)	Fax (με κωδικό πόλης χώρας)	Email	
Αυτή η αίτηση μπορεί να φωτοτυπηθεί: Χρησιμοποιήστε ΜΑΥΡΟ ΜΑΡΚΑΔΟΡΑΚΙ ή ΜΑΥΡΟ ΣΤΥΛΟ. Παρακαλώ χρησιμοποιήστε την επίσημη σφραγίδα του Οργανισμού που αντιπροσωπεύετε μαζί με την υπογραφή σας στο τέλος της αίτησης.			
<b>Όνομα φοιτητή (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)</b> _____			
Πρόγραμμα σπουδών για το οποίο κάνει αίτηση _____			
Υπογραφή _____			
Ημερομηνία _____			
Έχει συζητηθεί αυτή η συστατική επιστολή με τον αιτών;	ΝΑΙ   ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Η συμπληρωμένη αίτηση μπορεί να αποσταλεί στη διεύθυνση:

MBS College, Ολυμπιονικών 84 & Αντήνορος, ΤΚ 71305, Ηράκλειο Κρήτης, Ελλάδα

## **MBS College**

Κέντρο Μεταλκειακής Εκπαίδευσης

Ολυμπιονικών 84 & Αντήνορος | TK 71305 | Ηράκλειο Κρήτης | Ελλάδα

Tel: +30 2810 342 700 | Fax: +30 2810 229 610

[www.mbs.edu.gr](http://www.mbs.edu.gr)