

ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

Email: _____

Πάτρα, _____

***Επιστρέφονται στη Γραμματεία**

- Ακαδημαϊκή ταυτότητα
- Βιβλιάριο Υγειονομικής Περίθαλψης
- Μαγνητική κάρτα εισόδου

***Επισυνάπτονται στη Γραμματεία**

- Αποδεικτικό Κατάθεσης στο ΝΗΜΕΡΤΗΣ
- Υπεύθυνη Δήλωση

ΠΡΟΣ

Την Γραμματεία του Τμήματος Χημείας
Της Σχολής Θετικών Επιστημών
Του Πανεπιστημίου Πατρών

Σας γνωρίζω ότι έχω εκπληρώσει τις
υποχρεώσεις μου που απορρέουν από
την παρακολούθηση του Μ.Π.Σ.

και παρακαλώ να με συμπεριλάβετε
στην επόμενη απονομή/καθομολόγηση.

_____Αιτ_____

(Υπογραφή)