

# 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)