**AΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Επώνυμο: ………………………………………………………

Όνομα: …………………………………………………………..

Πατρώνυμο: …………………………………………………..

Α.Δ.Τ.: …………………………………………………………….

Αρ. Διαβατηρίου: ……………………………………………

ΑΜΚΑ: …………………………………………………………….

Ημ/νία Γέννησης: ……………………………………………

Τόπος Γέννησης: ……………………………………………..

Δ/νση Κατοικίας: …………………………………………….

………………………………………………………………………..

Πόλη: ………………………………………………………………

Τ.Κ. ………………………………………………………………….

Τηλέφωνο/α: …………………………………………………..

Email: ……………………………………………………………….

Ημερομηνία: ……………………………………………..

**Προς**

**Γραμματεία Τμήματος Χημείας**

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο μητρώο φοιτητών του Τμήματος Χημείας.

**Κατηγορία εισαγωγής** (σημειώστε)**:**

Αλλοδαπών-Αλλογενών

Ειδ. κατηγ. πασχ. σοβαρών παθήσεων

Ελλήνων εξωτερικού

Ο/Η Αιτών / Αιτούσα

………………………………………..

(υπογραφή)