|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
|  | | | **Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ημ/νία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο*** | |  | |
| ***Όνομα πατέρα*** | |  | |
| ***Διεύθυνση οικίας – ΤΚ – Πόλη*** | |  | |
| ***Τηλέφωνο οικίας- Κινητό*** | |  | |
| ***E-mail*** | |  | |
| ***Σχολή/ Τμήμα Προέλευσης*** | |  | |
| ΘΕΜΑ: Συμμετοχή σε εξετάσεις κατάταξης | | | |
| Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις κατάταξης και για το λόγο αυτό σας υποβάλλω, συνημμένα, τα παρακάτω: | | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Ο/Η Αιτών/ούσα      (υπογραφή) | | | |

