|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  Τ……………………….…….……  ………………………………….…  Πτυχιούχου ................................. .....................................................  Στοιχεία Επικοινωνίας:  Διεύθυνση: ............................... .................................................... ....................................................  Τηλέφωνο: ............................... .....................................................  e-mail: …………………………….  Αθήνα ………………. |  | **Π Ρ Ο Σ**  **Τη Σχολή Ε.Μ.Φ.Ε.**  **του Ε.Μ. Πολυτεχνείου**  Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στις κατατακτήριες εξετάσεις της Σχολής ΕΜΦΕ για το ακαδημαϊκό έτος 2014-2015.  Σας επισυνάπτω:  Αντίγραφο πτυχίου  Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.  Ο/Η ΑΙΤ ………….  ………………………. |