ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ(\*) ..................................................................

ΑΡ. ΠΡΩΤ.(\*): .............................................................................................

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**Τ………………………………….…….…......……………………………………..…………......…Πτυχιούχου .................................... .........................................................Στοιχεία Επικοινωνίας:Διεύθυνση: ........................................ ............................................................. ............................................................Τηλέφωνο: ...................................... .........................................................e-mail: …………………………...…………….Αθήνα …………/ 11 / 2019 |  | **ΠΡΟΣ** **Την κεντρική διοικητική υπηρεσία της Σχολής 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 2019-2020.Σας επισυνάπτω:🞎 Αντίγραφο πτυχίου🞎 Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.Επιθυμώ να εξεταστώ για το ………… εξάμηνο.Ο/Η ΑΙΤ ………….………………………. |