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 ………….  ………………………. |