

ΑΙΤΗΣΗ

Προς το Τμήμα

.....
Πολυτεχνική Σχολή

Α.Π.Θ.

Θεσσαλονίκη

Επώνυμο:

.....
.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:

.....

Διπλωματούχος Τμήματος:

.....

Ακαδημαϊκό έτος

αποφοίτησης:

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνο

Σταθερό:

Κινητό:

e-mail:

Σας παρακαλώ να κάνετε τις
απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να
μου χορηγηθεί πιστοποιητικό
ακαδημαϊκής ισοδυναμίας του
διπλώματός μου με master.

Συνημμένα καταθέτω αντίγραφο του
διπλώματός μου.

Ο/Η αιτών/-ούσα

.....

(υπογραφή)

Θεσσαλονίκη,

(ημερομηνία)

Αριθμ. Πιστ.:

(συμπληρώνεται από τις γραμματείες)