

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-MAIL:

Παρακαλώ να με ανακηρύξετε πτυχιούχο του
Τμήματός σας επειδή περάτωσα τα προβλεπόμενα
από το πρόγραμμα σπουδών μαθήματα κατά την
Εξεταστική Περίοδο

Ο/Η ΑΙΤ_____

Αθήνα / /20

Επιθυμώ ενημέρωση μέσω e-mail

Δεν επιθυμώ ενημέρωση μέσω e-mail