**ΑΡ. ΠΡΩΤ. …………………………**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …………………...**

*\*(συμπληρώνονται από την Γραμματεία)*

# ΑΙΤΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: | Σας ζητώ να μου χορηγήσετε: |
| Όνομα: | 1. Βεβαίωση σπουδών (………) |
| Πατρώνυμο: | 2**.** Αναλυτική βαθμολογία |
| Δ/νση: | 3. Βεβαίωση Συμμετοχής στις εξετάσεις |
|  | 4. Βιβλιάριο Ασθενείας |
| Τηλ.: | 5. Βεβαίωση Αποφοίτησης |
| Τ.Κ.: | 6. Αντίγραφο Πτυχίου |
| Εξάμηνο: | 7. Διαγραφή  8. Βεβαίωση Αποδοχής |
| Αρ. Μητρώου: | 9. Πιστοποιητικό για τη στρατολογία |
| Αρ. Αστυν. Ταυτ. *(μόνο για το 5)* | 10. ……………………………………………… |
|  |  |
| Αρχή έκδ.: |  |

|  |
| --- |
| Καβάλα ….. / ….. / 20…  Ο-Η Αιτών  (Υπογραφή) |