|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ | ΠΡΟΣ |
|  | Τη Γραμματεία του Τμήματος Ιταλικής Γλώσσας και Φιλολογίας |
|  |  |
| Επώνυμο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Όνομα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Όνομα Πατέρα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Όνομα Μητέρας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Διεύθυνση κατοικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος Ιταλικής Γλώσσας και Φιλολογίας, ακαδ. έτους …………….., ως: [ ]  Πτυχιούχο ΑΕΙ του Τμήματος ……………………………………………………………………………………………………[ ] Πτυχιούχο ΤΕΙ του Τμήματος …………………………………………………………………………………………………….[ ]  Πτυχιούχο Ανωτέρας Σχολής υπερδιετούς κύκλου σπουδών……………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| ΑΔ Αστυν. Ταυτότητας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τηλέφωνο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Συνημμένα υποβάλλω1. Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών
2. Βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών (όπου απαιτείται)
3. Φωτοτυπία Ταυτότητας
 |
|  |  Αθήνα, Ο Αιτών/ Η Αιτούσα |
|  |  |
|  |  |