

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ ……………………………..…**  **ΟΝΟΜΑ ……………………………………**  **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ……………………………**  **ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ ………………………..**  **Δ/ΝΣΗ ……………………………………**  **………………………………………………**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ……………………………..**  **Ε-MAIL ……………………………………**    **ΑΙΓΙΟ …………………..….** | **Προς**  **Γραμματεία**  **Τμήματος Φυσικοθεραπείας**  **Πανεπιστημίου Πατρών**  Σας γνωστοποιώ ότι έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου σε όλα τα προπτυχιακά μαθήματα και παρακαλώ να με δεχθείτε στην προσεχή ορκωμοσία του Τμήματος την 10/6/2020.    **Ο / Η ΑΙΤ …………** |

*Επιστρέφεται στη Γραμματεία : Ακαδημαϊκή Ταυτότητα*