|  |  |
| --- | --- |
| 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 υποβάλλω  1. Αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών 2. Βεβαίωση ισοτιμίας του τίτλου σπουδών (όπου απαιτείται) 3. Φωτοτυπία Ταυτότητας |
|  | Αθήνα,Ο Αιτών/ Η Αιτούσα |
|  |  |
|  |  |