

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

.....

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Διπλωματούχος Τμήματος:

.....

Ακαδημαϊκό έτος

αποφοίτησης:

Διεύθυνση κατοικίας:

.....

.....

Τηλέφωνο

Σταθερό:

Κινητό:

e-mail:

Θεσσαλονίκη, ... / ... / 200

Προς το Τμήμα

.....

Πολυτεχνική Σχολή

Α.Π.Θ.

Θεσσαλονίκη

Σας παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να μου χορηγηθεί πιστοποιητικό ακαδημαϊκής ισοδυναμίας του διπλώματός μου με master. Συνημμένα καταθέτω αντίγραφο του διπλώματός μου.

Ο/Η αιτών/-ούσα

Αριθμ. Πιστ.: