

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Όν. Πατέρα:

Όν. Μητέρας:

Αριθμ. Αστ. Ταυτότητας:

Διεύθυνση ΜΟΝΙΜΗΣ Κατοικίας:

Οδός/Αριθμός:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Ιωάννινα, / /201

Προς

Τη Γραμματεία
του **Τμήματος Φυσικής**
της Σχολής Θετικών Επιστημών
του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στις **κατατακτήριες εξετάσεις** του Τμήματός σας.

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Αντίγραφο Πτυχίου

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)