

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

Τ.Κ.

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ

EMAIL:.....

ΠΡΟΣ

τη Γραμματεία
του Τμήματος Αρχιτεκτόνων Μηχανικών
του Πανεπιστημίου Πατρών

Σας παρακαλώ να δεχτείτε τη συμμετοχή μου
στις κατατακτήριες εξετάσεις του Τμήματος
Αρχιτεκτόνων Μηχανικών του Πανεπιστημίου
Πατρών του ακαδημαϊκού έτους **20.....-20.....**

Συνημμένα υποβάλλω (X ή V στην παρένθεση):

- () Αντίγραφο Πτυχίου
- () Αναλυτική Βαθμολογία
- () Φωτο-αντίγραφο Ταυτότητας

Πάτρα / / 20.....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....