

## ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ  
ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ**

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

E-MAIL: .....

Παρακαλώ να με ανακηρύξετε πτυχιούχο του  
Τμήματός σας επειδή περάτωνα τα προβλεπόμενα  
από το πρόγραμμα σπουδών μαθήματα κατά την  
**Εξεταστική Περίοδο** .....

Ο/Η ΑΙΤ\_\_\_\_\_

Αθήνα / /2024

Επιθυμώ ενημέρωση μέσω e-mail

Δεν επιθυμώ ενημέρωση μέσω e-mail