

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
Τ.Ε.Ι ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

**Ταχ. Δ/ση: 3χιλ.Π.Ε.Ο Λαμίας-Αθηνών
Τ.Κ.35100 Λαμία**

Λαμία

**Τηλέφωνο: 22310-60176
60177**

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία που τηρούνται στο Τμήμα μας
Ο.....
Του το γένος.....
Που γεννήθηκε στ..... του νομού.....
Το έτος..... αριθμ. μητρ. Δήμου ή Κοινότητας..... Γράφτηκε
Στο Τμήμα Φυσικοθεραπείας της ΣΕΥΠ του Τ.Ε.Ι Στερεάς Ελλάδας, την
.....στο εξάμηνο 200...-200... με αριθμό
Μητρώου.....
Η ελάχιστη διάρκεια σπουδών για τη λήψη πτυχίου του Τμήματος είναι
Οκτώ(8) εξάμηνα

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για **Στρατολογική χρήση**

Η Γραμματέας του Τμήματος

Σάλτα Φωτεινή