

Τμήμα Φυσικοθεραπείας

Α Ι Τ Η Σ Η

Π Ρ Ο Σ

Επώνυμο:.....

.....

Όνομα:.....

.....

Όνομα Πατρός:.....

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την

Δ/νση Κατοικ:.....

Αίτησή μου για κατάταξη στο Τμήμα σας.

.....

Βασικό Πτυχίο:.....

Συνημμένα υποβάλλω:

Τηλέφωνο:.....

1) Αντίγραφο Πτυχίου

.....

2) Βεβαίωση Αναλυτικής Βαθμολογίας

Λαμία:.....

Ο/Η Αιτ.....