

Τμήμα Φυσικοθεραπείας

**ΠΡΟΣ
ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΤΟΥ Τ.Ε.Ι ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι δεν είμαι γραμμέν.....
Σε άλλη Σχολή ή Τμήμα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης της Ελλάδας

Λαμία.....

Ο/Η ΔΗΛ.....
(Ονοματεπώνυμο)

(Υπογραφή)