

Π Ρ Ο Σ

Το Τμήμα Φυσικοθεραπείας του
Τ.Ε.Ι. Στερεάς Ελλάδας

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Τόπος Γέννησης:.....

Ακριβή Διευ/ση Μόνιμης Κατοικίας :

.....

.....

Τ.Κ.:.....

Α.Μ:.....

Σταθερό

Τηλέφωνο:.....

Κινητό:

Mail:.....

ΘΕΜΑ: « Χορήγηση πιστοποιητικού
αποφοίτησης και έκδοση
πτυχίου»

Λαμία:.....

Παρακαλώ να εκδώσετε το πτυχίο μου
επειδή στις.....τελείωσα
όλες τις σπουδαστικές μου υποχρεώσεις
και να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό
αποφοίτησης.

Ο/Η Αιτ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.Μία Φωτογραφία
- 2.Το Πάσο μου
- 3.Βεβαίωση Βιβλιοθήκης
- 4.Το βιβλιάριο Περίθαλψης
- 5.Δερματόδετο βιβλίο πτυχιακής
Εργασίας
6. CD με όλη την πτυχιακή εργασία σε
pdf