

Α Ι Τ Η Σ Η

Αντικατάστασης Δελτίου
Ειδικού Εισιτηρίου (πάσο)

• **ΦΟΙΤΗΤΗ - ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ**

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ _____ ΕΞΑΜ. _____

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____

Προς

Τη Σχολή _____

του Ε. Μ. Π.

Δηλώνω υπεύθυνα με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του Νόμου, ότι έχασα το Δελτίου Ειδικού Εισιτηρίου (πάσο).

Παρακαλώ για την έκδοση νέου.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Ο / Η ΔΗΛ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

**Παρέλαβα το νέο Δελτίο Ειδικού Εισιτηρίου
(Πάσο) με αριθμό** _____

Ημ. Παραλαβής: _____

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

(Υπογραφή)