|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Προς : | |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ**  **ΑΔΕΛΦΩΝ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**  **ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2020-2021** |  | **Τη Σχολή ΣΑΤΜ - ΕΜΠ** | |
| Επώνυμο : .........................................….…......... |  | Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για μετεγγραφή στη Σχολή, από το : | |
| Όνομα : ..............................................…...…....... |  |
| Όνομα πατέρα : .............................................….. |  | 🞏 | Aριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης |
| Α.Δ.Ταυτότητας:…………………………………….. |  |  |  |
| Διεύθυνση Μόνιμης κατοικίας |  |  |  |
| Οδός…........................................... Αρ. ……….… |  |  |  |
| Πόλη …..........................................Τ.Κ…………… |  |  |  |
| Κινητό /τηλ :………………………………………….. |  |  | |
| Τηλ.: ..........................................…….................. |  |  | |
| E-mail: ..........................................…….................. |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:** | | 1. …………………………………………………………………………………………………………….. 2. …………………………………………………………………………………………………………….. 3. …………………………………………………………………………………………………………….. 4. …………………………………………………………………………………………………………….. 5. …………………………………………………………………………………………………………….. 6. …………………………………………………………………………………………………………….. | |
|  |
| Αθήνα, ……./……/2020 |
|
| Υπογραφή |