|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Προς: |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ****ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ****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 |