|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | |  | | --- | | ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ  ΣΧΟΛΗ  ΑΓΡΟΝΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΟΠΟΓΡΑΦΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ  ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΓΕΩΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ | | **Αριθ. Πρωτ.:…….…………………………………..** | | Παρελήφθη στις:…………………….……..202…. | | |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** | | | | | |
| **Συμμετοχής σε κατατακτήριες εξετάσεις** | | | |  | |
|  | | | |  | | **Προς**  **Τη Σχολή Αγρονόμων και Τοπογράφων**  **Μηχανικών-Μηχανικών Γεωπληροφορικής**  **του Ε. Μ. Π.** | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | | Είμαι διπλωματούχος / πτυχιούχος  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  και επιθυμώ να λάβω μέρος στις κατατακτήριες  εξετάσεις της Σχολής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του Ε.Μ.Π.  ακαδ. έτους \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, για κατάταξη  στο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ εξάμηνο σπουδών.  *Συνημμένα σας υποβάλλω:*   * *αντίγραφο διπλώματος /*   *πτυχίου με βαθμό* ***και***   * *αντίγραφο αναλυτικής βαθμολογίας* | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| *ΟΝΟΜΑ* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| *ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| *ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| *ΤΗΛΕΦΩΝΟ* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| *E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
|  | | |  | | |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |  |
| ΑΘΗΝΑ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | Ο / Η ΑΙΤ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | | (Υπογραφή) | |