**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: ………………………………………………

Όνομα: ……………………………………………………

Όν. Πατέρα: …………………………………………….

Όν. Μητέρας: …………………………………………

Αριθμ. Μητρώου Τμήματος: ……………………

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός: ………………………………………………………

Αριθμός: …………….. Ταχ. Κωδ.: ………………

Πόλη: ………………………………………………………

Τηλέφωνο: ………………………………………………

Κινητό τηλέφωνο : ……….…………………………….

Email : ………………………………………………………

Λαμία …………………………………..

Προς

Το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών Φυσικοθεραπείας (Γενικό Τμήμα)

Του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Μετά την ολοκλήρωση των υποχρεώσεών μου βάσει του ΠΜΣ Προηγμένη Φυσικοθεραπεία του Τμήματος σας, παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στην ορκωμοσία των πτυχιούχων του Τμήματος που θα πραγματοποιηθεί στις 25-11-2020

Σας ενημερώνω ότι έχω ήδη προσκομίσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά με προηγούμενη αίτηση μου.

**Επιθυμώ**

……Θρησκευτικό Όρκο

…….Πολιτικό Όρκο

Ο/Η ΑΙΤ……….

…………………………….

(υπογραφή)