**Προς:**

Γραμματεία **Τμήματος Φυσικοθεραπείας**

Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ**

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο:  |
| Όν. Πατέρα: | Όν. Μητέρας: |
| ΑΜ: | ΑΓΜ: |
| Διεύθυνση:  |
| Σταθερό τηλέφωνο: |
| Κινητό τηλέφωνο: |
| E-mail Πανεπιστημίου: @uth.gr |
| Εναλλακτικό e-mail: |

Μετά την ολοκλήρωση των υποχρεώσεών μου στο Τμήμα Φυσικοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε:

……. Βεβαίωση Περάτωσης.

……. Αναλυτική βαθμολογία.

Σας υποβάλλω :

1. Βεβαίωση της Βιβλιοθήκης
2. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα

Ενημερώθηκα και συμφωνώ για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με το έγγραφο που είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Τμήματος Φυσικοθεραπείας στη σελίδα: https://physio.uth.gr/pros-dedomena/

Λαμία, ………………....202... Ο/Η Αιτ…………