**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…………