**Προς:**

Γραμματεία **Τμήματος Φυσικοθεραπείας**

Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | |
| Όν. Πατέρα: | Όν. Μητέρας: |
| Ημερομηνία Γέννησης: | Τόπος Γέννησης: |
| Αρ. Μητρώου Αρρένων: | ΑΜΚΑ: |
| ΑΔΤ: | Ημερομηνία έκδοσης: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΗ ΛΑΜΙΑ: | |
| Σταθερό Τηλέφωνο: | |
| Κινητό Τηλέφωνο: | |
| E-mail: | |

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο Τμήμα Φυσικοθεραπείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ως:

* Επιτυχόντα στις Γενικές εξετάσεις του έτους ……….
* Κύπριο – Ομογενή – Αλλογενή
* Αθλητή
* Άλλη κατηγορία:
* Μετά την έγκριση της μετεγγραφής μου από το Πανεπιστήμιο ……………
* Πτυχιούχο άλλης σχολής (κατάταξη)

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…………