

Αριθμ.Πρωτ. : _____

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε:

Α Ι Τ Η Σ Η

Της/Του Σπουδάστριάς/ή

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Εξάμηνο Φοίτησης:

Τόπος Διαμονής:

Δήμος/Κοινότητα:

Οδός/Αριθμός:

Ταχ.Κώδικας:

Τηλέφωνο:

ΑΕΜ:

Θέμα: «Χορήγηση πιστοποιητικού»

Σέρρες ____ / ____ / 202

- ☐ Πιστοποιητικό για αναβολή στράτευσης.
- ☐ Πιστοποιητικό για διακοπή αναβολής στράτευσης.
- ☐ Πιστοποιητικό για μεταγραφή στο
.....
- ☐ Πιστοποιητικό διαγραφής για
.....
.....
- ☐ Πιστοποιητικό για την καταβολή φοιτητικού επιδόματος
- ☐ Πιστοποιητικό Αναλυτικής Βαθμολογίας
- ☐ Πιστοποιητικό περάτωσης σπουδών
- ☐ Πιστοποιητικό Αποφοίτησης
- ☐ Βεβαίωση Πληροφορικής
- ☐ Βεβαίωση Πρακτικής Άσκησης
- ☐ Ανακήρυξη πτυχιούχου

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ